

# Grand Master

## Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida





## Grand Master Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

Acceso web: [www.techtute.com/enfermeria/grand-master/grand-master-enfermeria-servicio-ginecologia-reproduccion-asistida](http://www.techtute.com/enfermeria/grand-master/grand-master-enfermeria-servicio-ginecologia-reproduccion-asistida)

# Índice

01

Presentación

---

*pág. 4*

02

Objetivos

---

*pág. 8*

03

Competencias

---

*pág. 16*

04

Dirección del curso

---

*pág. 22*

05

Estructura y contenido

---

*pág. 30*

06

Metodología

---

*pág. 52*

07

Titulación

---

*pág. 60*

01

# Presentación

La enfermería cuenta con una gran importancia en el ámbito ginecológico y de reproducción asistida, puesto que el trabajo en equipo y de calidad de este sector es clave para el éxito de los tratamientos. Este programa pretende dotar de aptitudes y habilidades a estos profesionales para que desarrollen su actividad laboral de manera más competente, y con la seguridad de trabajar contando con los conocimientos precisos.



“

*El buen trabajo de los enfermeros en las áreas de ginecología y reproducción asistida favorecen el éxito de los tratamientos”*

La atención a las mujeres requiere de conocimientos y atención específica. Es el resultado de un sinfín de cuidados y atenciones prodigados con generosidad y profesionalidad por diferentes categorías profesionales. Por lo tanto, requiere de una adquisición de conocimientos especiales y diferentes al resto de la población, apostando por profesionales formados en estas áreas tan específicas. En el ámbito de la reproducción asistida ocurre una situación similar, puesto que contar con unos conocimientos específicos ayudará a los profesionales, pero, sobre todo, a los pacientes.

Este Grand Master pretende cubrir ese espacio de actualización que demandan los enfermeros especializados en estos campos de asistencia. Por ello, aporta conocimientos sobre cuidados específicos en el campo de la ginecología, como patologías ginecológicas, cambios en el crecimiento y el envejecimiento de la mujer, así como el estudio de la infertilidad en la mujer, para aprender a identificar los factores más importantes implicados en ella y conocer las patologías más relevantes y frecuentes que afectan a la mujer con infertilidad.

Existe una demanda creciente del personal de enfermería sobre el conocimiento de esta población para dar la mejor atención asegurando cuidados de calidad y adaptados a las nuevas investigaciones. Por ello, este programa pretende ayudar a los profesionales a capacitarse en esta área y atender a sus pacientes con el máximo rigor científico y profesional.

A lo largo de esta especialización, el alumno recorrerá todos los planteamientos actuales en los diferentes retos que su profesión plantea. Un paso de alto nivel que se convertirá en un proceso de mejora, no solo profesional, sino personal.

Este reto es uno de los que en TECH asumimos como compromiso social: ayudar a la especialización de profesionales altamente cualificados y desarrollar sus competencias personales, sociales y laborales durante el desarrollo la misma.

No solo le llevaremos a través de los conocimientos teóricos que le ofrecemos, sino que le mostraremos otra manera de estudiar y aprender más orgánica, más sencilla y eficiente. Trabajaremos para mantenerle motivado y para crear en usted pasión por el aprendizaje y te impulsaremos a pensar y a desarrollar el pensamiento crítico.

Este **Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado. Sus características más destacadas son:

- ♦ La última tecnología en software de enseñanza online
- ♦ El sistema docente intensamente visual, apoyado en contenidos gráficos y esquemáticos de fácil asimilación y comprensión
- ♦ El desarrollo de casos prácticos presentados por expertos en activo
- ♦ Los sistemas de vídeo interactivo de última generación
- ♦ La enseñanza apoyada en la telepráctica
- ♦ Los sistemas de actualización y reciclaje permanente
- ♦ El aprendizaje autorregulable: total compatibilidad con otras ocupaciones
- ♦ Los ejercicios prácticos de autoevaluación y constatación de aprendizaje
- ♦ Los grupos de apoyo y sinergias educativas: preguntas al experto, foros de discusión y conocimiento
- ♦ La comunicación con el docente y trabajos de reflexión individual
- ♦ La disponibilidad de acceso a los contenidos desde cualquier dispositivo fijo o portátil con conexión a internet
- ♦ Los bancos de documentación complementaria disponible permanentemente, incluso después de la capacitación



*La alta demanda de profesionales de enfermería en las áreas de ginecología y reproducción asistida favorecen la realización de este tipo de capacitaciones”*

“

*Una capacitación de alto nivel científico, apoyada en un avanzado desarrollo tecnológico y en la experiencia docente de los mejores profesionales”*

Nuestro personal docente está integrado por profesionales en activo. De esta manera nos aseguramos de ofrecerle el objetivo de actualización capacitativa que se pretende. Un cuadro multidisciplinar de profesionales capacitados y experimentados en diferentes entornos que desarrollarán los conocimientos teóricos de manera eficiente, pero sobre todo, pondrán al servicio de la especialización los conocimientos prácticos derivados de su propia experiencia.

Este dominio de la materia se complementa con la eficacia del diseño metodológico de este Grand Master, que ha sido elaborado por un equipo multidisciplinario de expertos en *e-Learning* e integra los últimos avances en tecnología educativa. De esta manera, podrá estudiar con un elenco de herramientas multimedia cómodas y versátiles que le darán la operatividad que necesita en su especialización.

El diseño de este programa se centra en el Aprendizaje Basado en Problemas, un planteamiento que concibe el aprendizaje como un proceso eminentemente práctico. Para conseguirlo de forma remota, usaremos la telepráctica. Con la ayuda de un novedoso sistema de vídeo interactivo y el *Learning from an Expert*, podrá adquirir los conocimientos como si estuviese enfrentándose al supuesto que esté aprendiendo en ese momento. Un concepto que le permitirá integrar y fijar el aprendizaje de una manera más realista y permanente.

*Una inmersión profunda y completa en las estrategias y planteamientos en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida.*

*Contamos con la mejor metodología docente y multitud de casos simulados que te ayudarán a capacitarte en situaciones reales.*



# 02 Objetivos

Nuestro objetivo es capacitar profesionales altamente cualificados para la experiencia laboral, un objetivo que se complementa, además, de manera global, con el impulso de un desarrollo humano que sienta las bases de una sociedad mejor. Este objetivo se materializa en conseguir ayudar a los profesionales a acceder a un nivel de competencia y control mucho mayor. Una meta que podrá dar por adquirida, con una especialización de alta intensidad y precisión.





“

*Si tu objetivo es mejorar en tu profesión, adquirir una cualificación que te habilite para competir entre los mejores, no busques más: bienvenido a TECH”*

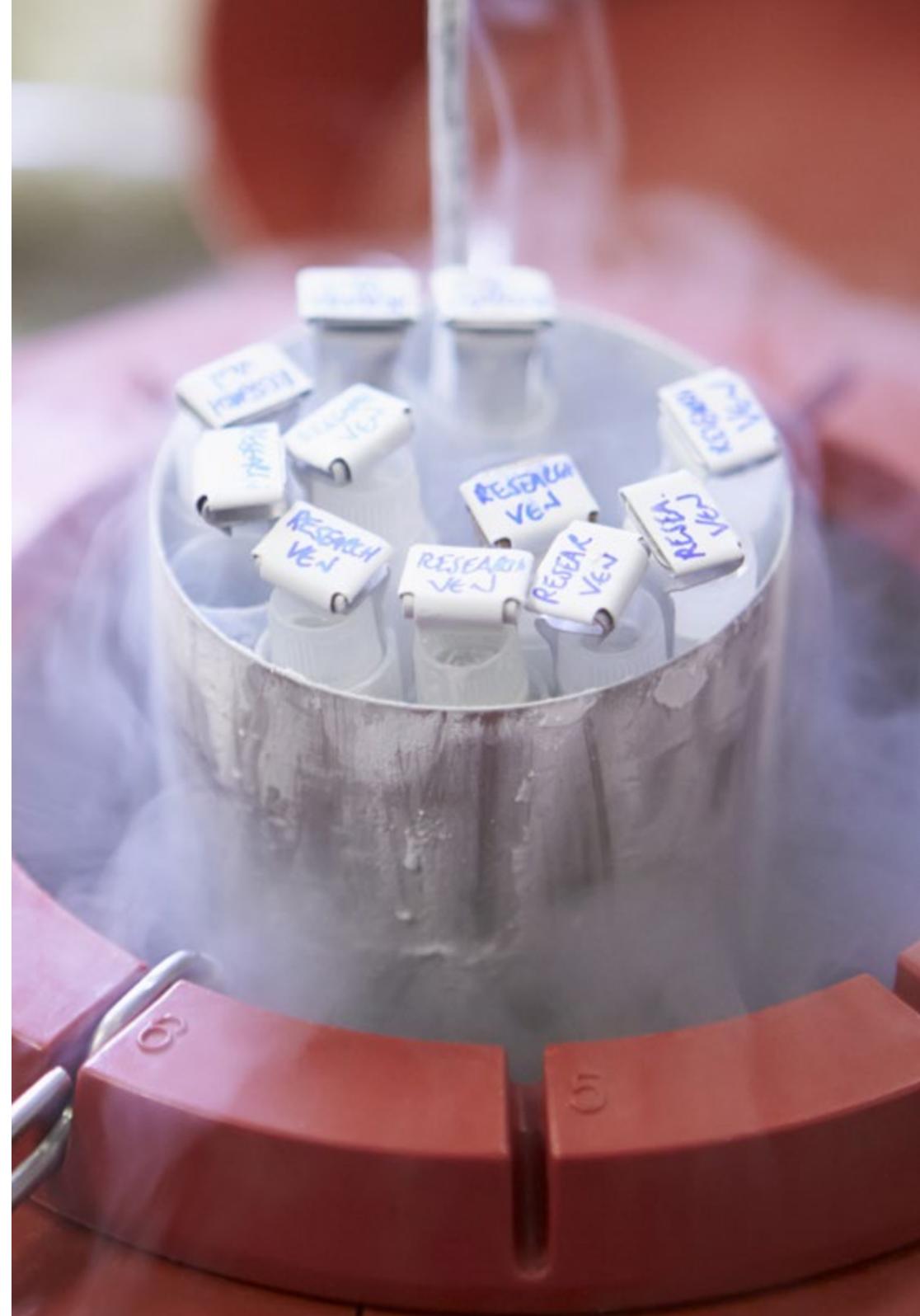


## Objetivos generales

- ♦ Adquirir los conocimientos en los específicos en cuidados ginecológicos
- ♦ Promover estrategias de trabajo basadas en el abordaje integral del paciente como modelo de referencia en la consecución de la excelencia asistencial
- ♦ Favorecer la adquisición de habilidades y destrezas técnicas mediante un sistema audiovisual potente, y posibilidad de desarrollo a través formación específica
- ♦ Incentivar el estímulo profesional mediante la formación continuada y la investigación
- ♦ Ampliar conocimientos específicos de cada una de las áreas de trabajo de la reproducción asistida
- ♦ Capacitar a los alumnos para ser interdependientes y para poder resolver los problemas que puedan surgir
- ♦ Facilitar una buena actuación de los profesionales de enfermería con el fin de ofrecer el mejor cuidado a lo largo de todo el proceso

“

*Consigue la actualización más exhaustiva en Urología mediante el mejor material didáctico, estudiando a través de casos clínicos reales”*





## Objetivos específicos

---

- ♦ Conocer la anatomía y fisiología del aparato sexual femenino y masculino
- ♦ Conocer la endocrinología reproductiva
- ♦ Conocer el desarrollo de la diferenciación del sexo
- ♦ Adquirir conocimientos sobre el ciclo ovárico y uterino
- ♦ Conocer la fisiología masculina
- ♦ Conocer la regulación neurohormonal de la función reproductiva
- ♦ Actualizar conocimientos sobre la pubertad
- ♦ Conocer el proceso fisiológico del climaterio
- ♦ Conocer la fisiología de la sexualidad
- ♦ Conocer conceptos relacionados con los síntomas menstruales
- ♦ Actualizar conocimientos sobre las exploraciones ginecológicas
- ♦ Adquirir conocimientos sobre el proceso biológico de la reproducción y del ciclo sexual de la mujer y sus implicaciones psicológicas y sociales
- ♦ Conocer las diversas patologías sobre la pubertad
- ♦ Conocer las diferentes alteraciones menstruales
- ♦ Conocer las amenorreas hipotalámicas y hipofisarias
- ♦ Conocer las diversas hemorragias uterinas funcionales
- ♦ Conocer las patologías y tratamientos durante el climaterio
- ♦ Conocer los diversos problemas de infertilidad
- ♦ Actualizar las diversas técnicas de reproducción asistida
- ♦ Adquirir conocimientos, habilidades y actitudes para prestar cuidados a la mujer y a su pareja a lo largo del ciclo reproductivo
- ♦ Conocer los diversos conceptos de anticoncepción
- ♦ Clasificación de los diversos métodos anticonceptivos
- ♦ Conocer las infecciones de transmisión sexual
- ♦ Actualizar conocimientos sobre aspectos epidemiológicos sobre las infecciones de transmisión sexual
- ♦ Conocer los diversos tratamientos ante las infecciones de transmisión sexual
- ♦ Actualizar conocimientos sobre educación sanitaria a poblaciones de riesgo
- ♦ Conocer los diversos tipos de métodos de prevención primaria
- ♦ Conocer el dolor de origen pélvico
- ♦ Conocer las diversas malformaciones del aparato genital
- ♦ Conocer los tipos de tumores benignos
- ♦ Conocer la patología ginecológica benigna
- ♦ Conocer las diversas alternaciones de la estática genital
- ♦ Conocer los diversos tipos de desgarros vulvovaginoperineales
- ♦ Conocer la patología vulvovaginal
- ♦ Conocer la patología cervical y su tratamiento
- ♦ Conocer la patología uterina y su tratamiento
- ♦ Conocer la patología anexial y su tratamiento
- ♦ Actualizar conocimientos sobre el diagnóstico precoz del cáncer de mama y ginecológico
- ♦ Conocer las diversas pruebas diagnósticas en la detección del cáncer ginecológico

- ♦ Conocer la patología tumoral de vulva y la vagina
- ♦ Conocer la patología tumoral benigna de cérvix
- ♦ Conocer la neoplasia intraepitelial del cérvix
- ♦ Conocer el cáncer invasor del cuello uterino
- ♦ Conocer las lesiones premalignas de endometrio
- ♦ Conocer el carcinoma del cuerpo uterino
- ♦ Conocer la patología tumoral de ovario
- ♦ Conocer los diversos marcadores tumorales
- ♦ Adquirir conocimientos sobre los aspectos psicológicos del cáncer ginecológico y la atención de enfermería
- ♦ Conocer aspectos sobre los cuidados paliativos y el manejo del dolor
- ♦ Actualizar conocimientos sobre la cirugía ginecológica
- ♦ Conocer los diversos tipos de anestesia ginecológica
- ♦ Conocer los cuidados preoperatorios y postoperatorios
- ♦ Conocer las diversas complicaciones postoperatorias
- ♦ Conocer la diversa cirugía abdominal
- ♦ Conocer la histerectomía abdominal
- ♦ Conocer la cirugía laparoscopia y histeroscopia
- ♦ Conocer la cirugía robótica aplicada a la ginecología
- ♦ Adquirir conocimientos sobre la exploración clínica en la patología mamaria
- ♦ Conocer los nuevos diagnósticos en el control de la patología mamaria
- ♦ Conocer las diversas patologías mamarias
- ♦ Conocer el cáncer de mama
- ♦ Conocer los diversos tratamientos y control del paciente con cáncer de mama
- ♦ Conocer el cáncer de mama durante el embarazo
- ♦ Adquirir conocimientos sobre la incontinencia urinaria y su epidemiología
- ♦ Conocer los diagnósticos y tratamientos ante la incontinencia urinaria
- ♦ Adquirir conocimientos sobre las diversas urgencias ginecológicas
- ♦ Conocer las diversas hemorragias ginecológicas
- ♦ Conocer la asistencia al parto precipitado
- ♦ Actualizar los conocimientos sobre la anatomía de los genitales femeninos y masculinos para asentar las bases de la reproducción
- ♦ Ampliar los conocimientos sobre la neurofisiología y su relación con la ovogénesis y la espermatogénesis
- ♦ Acercar al personal de enfermería a un enfoque más biológico de la gametogénesis, insistiendo sobre la importancia de la meiosis y sobre la calidad de los gametos
- ♦ Comprender el proceso de fecundación y los primeros pasos del desarrollo embrionario con el fin de acercar al personal de enfermería al mundo de la embriología
- ♦ Analizar el efecto que tiene la edad materna y paterna avanzada en la reproducción humana
- ♦ Conocer la importancia de la anamnesis para la identificación de hábitos tóxicos, estrés, problemas en la sexualidad y antecedentes hereditarios relacionados con la infertilidad en la mujer
- ♦ Conocer en qué consiste el estudio inicial básico de la mujer en consulta de infertilidad con el fin de poder explicarlo al paciente en términos claros y sencillos
- ♦ Conocer las pruebas complementarias para el estudio de la mujer en consulta dependiendo de las alteraciones específicas de cada paciente con el fin de individualizar a cada paciente dependiendo de los factores alterados que presente
- ♦ Conocer los trastornos más frecuentes en la mujer con infertilidad
- ♦ Conocer en qué consiste el estudio inicial del varón en consulta, así como las exploraciones complementarias o los estudios genéticos que se puedan pedir
- ♦ Entender la importancia de una buena praxis en el manejo de semen

- ♦ Ser capaz de realizar un seminograma completo del varón
- ♦ Ser capaz de procesar muestras para técnicas de reproducción asistida
- ♦ Comprender en qué consiste la congelación de semen y ser capaz de llevarla a cabo in complicaciones
- ♦ Ser capaz de realizar lavados de semen para varones seropositivos a VIH, Hepatitis B y Hepatitis C, así como comprender la importancia de los mismos y del buen manejo, y conocer cuándo recomendarlos en consulta
- ♦ Conocer los aspectos básicos de la donación de semen, tanto a nivel de consulta como de laboratorio
- ♦ Conocer tres de las técnicas de selección espermática más utilizadas en la actualidad, la clasificación de células magnéticamente marcadas (MACS), la inyección intracitoplasmática de espermatozoides morfológicamente seleccionados (IMSI) y la selección basada en la unión a ácido hialurónico, y así saber cuándo recomendarlas en consulta
- ♦ Conocer los aspectos básicos de la terapia con antioxidantes y saber discernir entre qué antioxidantes tienen eficacia demostrada y cuáles no
- ♦ Afianzar conceptos genéticos básicos
- ♦ Conocer el cariotipo y sus usos
- ♦ Ampliar conocimientos sobre genética molecular
- ♦ Comprender el origen y la etiología de los factores genéticos que influyen en la fertilidad humana
- ♦ Descubrir los diferentes análisis del diagnóstico genético preimplantacional
- ♦ Comentar los temas más actuales en genética como la transferencia nuclear o la epigenética
- ♦ Dominar los factores inmunológicos que afectan a la reproducción asistida
- ♦ Distinguir los diferentes orígenes de los problemas inmunológicos en reproducción y los posibles tratamientos
- ♦ Ofrecer una atención continuada durante todo el tratamiento
- ♦ Poder transmitir al paciente una información verídica y tranquilizadora, poder coordinar equipos
- ♦ Capacidad de transmitir un soporte emocional, ya que somos conocedores de lo duro y largo que puede ser este proceso
- ♦ Educación sanitaria
- ♦ Poder llevar a cabo ciertas actividades delegadas como la comprobación de las serologías, perfiles hormonales, actualizaciones de historias clínicas
- ♦ Facilitar la gestión de la consulta: materiales utilizados en una consulta, analíticas y pruebas y coordinación de ciclos
- ♦ Funcionalidad del SIRHA
- ♦ Desarrollar cuáles son los principales inductores de la foliculogénesis, cuáles son las ventajas e inconvenientes de cada uno de ellos y cuáles son los más usados en la actualidad
- ♦ Adquirir conocimientos sobre los tipos de gonadotropinas que existen y cómo es el resultado del tratamiento
- ♦ Desarrollar los conocimientos sobre el manejo de los inductores de la ovulación
- ♦ Adquirir amplios conocimientos sobre los tratamientos hormonales que existen, cuáles son los más usados y cuáles son los más efectivos
- ♦ Realizar una buena educación sanitaria para instruir en la autoadministración de fármacos en el domicilio
- ♦ Conocer y desarrollar las consecuencias de una estimulación ovárica, y explicar qué es el síndrome de hiperestimulación ovárica
- ♦ Estudiar el manejo y las vías de administración de los fármacos utilizados en la reproducción asistida
- ♦ Promover la participación del personal de enfermería durante los tratamientos de reproducción asistida

- ♦ Explicar qué es el citrato de clomifeno, en qué situaciones se utiliza y cuál es su forma de administración
- ♦ Desarrollar qué es un inhibidor de la aromatas y cuáles son sus ventajas e inconvenientes
- ♦ Estudiar cuando se utilizan los análogos de las gonadotropinas y en qué casos se utilizan
- ♦ Manejo y control del dolor tras la punción
- ♦ Conocer los tratamientos que existen en la actualidad en RA y que están adecuados a cada paciente según su diagnóstico de infertilidad
- ♦ Conocer desde las técnicas más básicas (IA) hasta las técnicas más complejas (FIV/ICSI) para conseguir embriones de calidad y que den lugar a un embarazo
- ♦ Descubrir técnicas complementarias que ayudan a mejorar las tasas de fecundación y facilitan la selección embrionaria para transferir el mejor embrión a la paciente
- ♦ Diferenciar entre congelación y vitrificación, y las posibilidades de la donación
- ♦ Entender la trazabilidad como una herramienta indispensable que evitan los errores en el laboratorio
- ♦ Entender qué es la biovigilancia y como notificarlo según el Real Decreto
- ♦ Conocer otras técnicas que pueden ayudar al diagnóstico de la paciente
- ♦Cuál es el papel de enfermería en la unidad de reproducción asistida, cuáles son las áreas quirúrgicas
- ♦ Explicar cuáles son las fases de una cirugía: preoperatorio, intraoperatorio y postoperatorio
- ♦ Adquirir conocimientos sobre la punción folicular y la captación de ovocitos cual es la técnica y material necesario y cuáles son las principales actividades de Enfermería
- ♦ Desarrollar cómo se realiza la obtención de espermatozoides en pacientes con azoospermia
- ♦ Conocer los diferentes tratamientos quirúrgicos realizados en fertilidad y cuáles son las técnicas más usadas en la actualidad
- ♦ Conocer cómo es un laboratorio de Reproducción Asistida, que partes la forman y qué técnicas se realizan en cada una de ellas
- ♦ Saber cuáles son las condiciones ambientales adecuadas de un laboratorio de RA
- ♦ Tener conocimiento de la higiene e indumentaria del personal del laboratorio, la limpieza del mismo y conocer mecanismos de prevención de riesgos
- ♦ Descubrir los equipos que existen en el laboratorio, así como cuál es su función y cuidado
- ♦ Conocer los controles de calidad y de limpieza de un laboratorio de RA
- ♦ Conocer los tiempos de trabajo del laboratorio para entender cuáles son las necesidades más favorables para las técnicas, y así realizarlos en el momento óptimo mejorando el trabajo en equipo, entre el quirófano y el laboratorio, y obtener así los mejores resultados
- ♦ Conocer los aspectos psicológicos, sociales, cognitivos y conductuales de la infertilidad
- ♦ Detectar alteraciones psicológicas o emocionales derivados de los diagnósticos de infertilidad y/o derivados del tratamiento de reproducción
- ♦ Brindar apoyo emocional al paciente en todo el proceso de reproducción asistida
- ♦ Desarrollar habilidades de comunicación que permitan un asesoramiento y abordaje integrales en el tratamiento de la infertilidad
- ♦ Tener en consideración situaciones especiales de salud, de los beneficiarios de tratamientos de reproducción, que conlleva adquirir distintos conocimientos y habilidades terapéuticas por parte de los profesionales de Enfermería
- ♦ Manejar y apoyar en el duelo
- ♦ Aconsejar y dar seguimiento nutricional en consulta de Reproducción Asistida
- ♦ Conocer la actual legislación sobre reproducción asistida en España siendo nuestro objetivo principal saber trasladar todo este conocimiento a la práctica y ser capaces de resolver cuestiones jurídicas en la práctica clínica
- ♦ Pormenorizar en la cartera de servicios comunes prestados por el Sistema Nacional de Salud en temas de Reproducción Asistida
- ♦ Conocer, saber interpretar y usar correctamente cada uno de los consentimientos utilizados en reproducción asistida: ¿quién los entregará?, ¿cómo se deben de explicar? ¿qué tienen que contener?, utilizando múltiples ejemplos prácticos para ello



- ◆ Explicar cuáles son los derechos de los usuarios sometidos a técnicas de reproducción asistida incluyendo en este espectro a los donantes de gametos
- ◆ Estudiar cuáles son los principios éticos para aplicarlos posteriormente a múltiples situaciones que nos pueden aparecer en el ámbito de la reproducción asistida
- ◆ Tratar y debatir desde un punto de vista tanto ético como científico temas tan actuales como la gestación subrogada, la maternidad *postmortem*, la edad maternal avanzada y la influencia que puedan tener las creencias religiosas o culturales en los usuarios de técnicas de reproducción asistida
- ◆ Generar un debate acerca del acceso a los tratamientos de reproducción asistida en centros privados ¿mercantilización de un derecho?

“

*Queremos ayudarte a mejorar tu futuro.  
No esperes más y matricúlate en una  
titulación que te permitirá acceder a  
nuevas puertas profesionales”*

# 03

# Competencias

Una vez estudiados todos los contenidos y alcanzados los objetivos del Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida, el profesional tendrá una superior competencia y desempeño en esta área. Un planteamiento completísimo, en una especialización de alto nivel que marca la diferencia.





“

*Acceder a la excelencia en cualquier profesión requiere esfuerzo y constancia. Pero sobre todo, el apoyo de profesionales que te aporten el impulso que te hace falta, con los medios y el soporte necesarios. En TECH ponemos a tu servicio todo lo que necesitas”*



## Competencias generales

- ♦ Poseer y comprender conocimientos que aporten una base u oportunidad de ser originales en el desarrollo y/o aplicación de ideas, a menudo en un contexto de investigación
- ♦ Aplicar los conocimientos adquiridos y su capacidad de resolución de problemas en entornos nuevos o poco conocidos dentro de contextos más amplios (o multidisciplinares) relacionados con su área de estudio
- ♦ Integrar conocimientos y enfrentarse a la complejidad de formular juicios a partir de una información que, siendo incompleta o limitada
- ♦ Comunicar sus conclusiones y los conocimientos y razones últimas que las sustentan a públicos especializados y no especializados de un modo claro y sin ambigüedades
- ♦ Poseer las habilidades de aprendizaje que les permitan continuar estudiando de un modo que habrá de ser en gran medida autodirigido o autónomo
- ♦ Ser competente en la actuación enfermera en la Unidad de Reproducción Asistida
- ♦ Conocer todos los protocolos y técnicas que interesan a la práctica enfermera en Reproducción Asistida
- ♦ Saber trabajar de manera interdisciplinar en la Unidad de Reproducción Asistida





## Competencias específicas

---

- ♦ Dominar los aspectos necesarios de la anatomía y la fisiología de la reproducción humana
- ♦ Poseer los conocimientos de la endocrinología del sistema reproductor femenino, el ciclo menstrual las particularidades de la ovogénesis
- ♦ Poseer los conocimientos de la anatomía de los órganos reproductivos masculinos, la endocrinología y la espermatogénesis
- ♦ Participar y en su caso, liderar y dinamizar programas de salud Materno-Infantil, atención a la mujer, salud sexual, salud reproductiva y climaterio
- ♦ Realizar una adecuada Educación para la Salud a la mujer, familia y comunidad, identificando las necesidades de aprendizaje en relación con la salud Materno-Infantil, la salud sexual, la salud reproductiva y el climaterio, llevando a cabo los diferentes programas educativos relacionados con las necesidades detectadas
- ♦ Realizar consejo afectivo sexual y consejo reproductivo a la mujer, jóvenes y familia
- ♦ Promover una vivencia positiva y una actitud responsable de la sexualidad en la población y asesorar en materia de anticoncepción
- ♦ Colaborar en la realización de actividades de promoción, prevención, asistencia y recuperación de la salud sexual y reproductiva de la mujer
- ♦ Detectar en la mujer factores de riesgo y problemas ginecológicos
- ♦ Aplicar los principios del razonamiento clínico, detección de problemas, toma de decisiones, plan de atención y cuidados y evaluación adecuada a las diferentes situaciones clínicas en el ámbito de actuación de la enfermería
- ♦ Conocer el desarrollo embrionario, la fecundación y otros aspectos de la reproducción humana
- ♦ Poseer los conocimientos sobre los aspectos necesarios para la práctica enfermera, en el entorno de la infertilidad de la mujer
- ♦ Saber todo lo referente a factor ovárico, uterino y tubárico, infeccioso, genético e inmunológico y estar habilitado para ajustar la intervención en esos aspectos
- ♦ Reconocer los fallos de implantación y sus causas, así como los factores especiales que los determinan
- ♦ Poseer los conocimientos sobre los aspectos necesarios para la práctica enfermera, sobre la infertilidad masculina
- ♦ Reconocer cuáles son las pruebas diagnósticas en infertilidad masculina y cómo se realizan
- ♦ Conocer los procesos de recogida y realización de análisis de muestras
- ♦ Saber cuáles son las terapias orales utilizables
- ♦ Conocer los aspectos relevantes para la enfermería de Reproducción Asistida en el campo de la genética y la inmunología de la reproducción
- ♦ Saber cómo proceder en el campo de la citogenética básica
- ♦ Describir las anomalías cromosómicas
- ♦ Reconocer los trastornos genéticos que afectan a las parejas infértiles
- ♦ Operar en el entorno del diagnóstico genético preimplantacional (PGT: *Preimplantation Genetic Testing*)
- ♦ Tener en cuenta la importancia del factor inmunológico en reproducción asistida
- ♦ Tener capacidad de actuación adecuada en la consulta de reproducción asistida y banco de donantes

- ♦ Programar, extraer e interpretar los análisis sanguíneos para pruebas de infertilidad
- ♦ Saber cómo realizar la intervención en el área de Educación al paciente
- ♦ Llevar el área de Gestión en el entorno de Enfermería en la unidad de Reproducción Asistida
- ♦ Realizar el seguimiento al paciente tras resultado BHCG
- ♦ Trabajar en el banco de donantes en todas sus áreas de atención de enfermería
- ♦ Trabajar con SIRHA: Sistema de Información de Reproducción Humana Asistida
- ♦ Conocer los protocolos, usos y aplicaciones de la farmacología en Reproducción Asistida: inductores de foliculogénesis, inductores de ovulación, otros tratamientos hormonales
- ♦ Conocer las presentaciones comerciales de los fármacos
- ♦ Saber el manejo anestésico adecuado en RA
- ♦ Reconocer cada una de las técnicas de reproducción asistida: inseminación artificial
- ♦ Saber realizar el test genético preimplantacional, la transferencia embrionaria, congelación y vitrificación
- ♦ Saber los protocolos de donación, método ROPA, trazabilidad, biovigilancia
- ♦ Realizar todas las labores de enfermería de quirófano
- ♦ Actuar en los momentos de intervención: punción folicular, transferencia embrionaria, obtención de espermatozoides en casos de azoospermia y otras intervenciones quirúrgicas en el área de infertilidad



- ◆ Saber todos los aspectos del laboratorio en Reproducción Asistida: estructura, condiciones,
- ◆ Tener la capacidad de realizar un apoyo psicológico al paciente que se trata en la unidad de reproducción asistida
- ◆ Tener la capacidad de actuar en el caso de pacientes en situaciones especiales
- ◆ Saber realizar una planificación de alimentos durante Reproducción Asistida
- ◆ Reconocer y acompañar el duelo en reproducción asistida
- ◆ Saber cuáles son las nuevas alternativas en RA
- ◆ Reconocer los aspectos legales y éticos en reproducción asistida
- ◆ Poder describir la cartera de servicios ofertada por nuestro sistema nacional de seguridad social en reproducción asistida
- ◆ Realizar una reflexión sobre las cuestiones y planteamientos éticos
- ◆ Estar actualizado en los avances de investigación en reproducción asistida

“ *Nuestro objetivo es muy sencillo: ofrecerte una especialización de calidad con el mejor sistema docente del momento, para que puedas alcanzar la excelencia en tu profesión*”

# 04

## Dirección del curso

El programa incluye en su cuadro docente a expertos de referencia en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida, que vierten en esta especialización la experiencia de su trabajo. Además, participan en su diseño y elaboración otros especialistas de reconocido prestigio que completan el programa de un modo interdisciplinar.



“

*Nuestros docentes se han unido para ofrecerte todos sus conocimientos y ayudarte conseguir el éxito en tu profesión”*

## Dirección



### Dña. Agra Bao, Vanesa

- ♦ Supervisora de quirófano en EVA FERTILITY-DORSIA
- ♦ Graduada en Enfermería. Universidad de la Coruña
- ♦ Experto en Enfermería Legal. UNED
- ♦ Máster Oficial en Prevención de Riesgos Laborales. USP-CEU
- ♦ Máster en Actividad física y salud. Universidad Miguel de Cervantes
- ♦ Instructor en Soporte Vital Básico y DESA. SEMICYUC
- ♦ Experto Universitario en Anestesiología Quirúrgica para Enfermería. CEU Universidad Cardenal Herrera
- ♦ Bioseguridad y Prevención de Riesgos Laborales en los Laboratorios de Microbiología. SEM
- ♦ El Varón en Reproducción Asistida. EVA FERTILITY CLINICS
- ♦ Laboratorios de Bioseguridad y Animalarios de Investigación con Nivel 3 de Biocontención. SEGLA
- ♦ Actuación de Enfermería en Urgencias Traumáticas, Intoxicaciones y otras situaciones urgentes. DAE



### Dña. Boyano Rodríguez, Beatriz

- ♦ Embrióloga en Clínicas EVA, Madrid
- ♦ Experta en Genética Clínica, Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Máster en Biotecnología de la Reproducción Humana Asistida, IVI y Universidad de Valencia
- ♦ Posgrado en Genética Médica, Universidad de Valencia
- ♦ Grado en Biología, Universidad de Salamanca
- ♦ Socia Asociación para el Estudio de la Biología de la Reproducción
- ♦ Socia de la Asociación Española de Genética Humana



### **Dra. Vázquez Lara, Juana María**

- ♦ Diplomado en Enfermería
- ♦ Doctora por la Universidad de Granada
- ♦ Enfermera del 061 de Ceuta
- ♦ Matrona en el Área Sanitaria de Ceuta
- ♦ Jefa de Estudios de la Unidad Docente de Matronas de Ceuta
- ♦ Profesora Unidad Docente de Matronas de Ceuta
- ♦ Coordinadora del Grupo de Urgencias Obstétrico-Ginecológicas de la SEEUE



### **Dr. Rodríguez Díaz, Luciano**

- ♦ Diplomado en Enfermería
- ♦ Doctor por la Universidad de Granada (PhD)
- ♦ Matrón en el Hospital Universitario de Ceuta
- ♦ Profesor Titular Centro Universitario de Enfermería de Ronda
- ♦ Profesor Unidad Docente de Matronas de Ceuta
- ♦ Vocal Grupo de Urgencias Obstétrico-Ginecológicas de la SEEUE
- ♦ Responsable de Salud Perinatal: Salud Sexual Reproductiva y Parto Normal de Ingesa
- ♦ Vocal de la Comisión Clínica de Investigación y Formación Continua del Hospital Universitario de Ceuta
- ♦ Miembro numerario del Instituto de Estudios Ceutíes
- ♦ Miembro del Consejo Editorial de la Revista European Journal of Health Reserarch

## Profesores

### Dña. Martín, Alba

- ♦ Embrióloga en Clínicas EVA, Madrid
- ♦ Licenciatura en Biología en la Universidad Complutense de Madrid, especialidades de NEUROBIOLOGÍA y BIOSANITARIA
- ♦ Máster en Biología y Tecnología de la Reproducción de Mamíferos en la Universidad de Murcia
- ♦ Programa de postgrado y desarrollo profesional con estructura modular en Derecho sanitario y Biomedicina Universidad Nacional de Educación a Distancia
- ♦ Curso online titulado "Epigenetic Control of Gene Expression" impartido por la Universidad de Melbourne

### Dña. Fernández Rubio, Marta

- ♦ Diplomatura en enfermería. Universidad San Pablo CEU
- ♦ Máster en Urgencias y Cuidados Críticos Intrahospitalarios. Universidad San Pablo CEU
- ♦ Más de 30 cursos FUNDEN de especialización en cuidados y atención de enfermería
- ♦ Curso de heridas crónicas. Hospital Madrid
- ♦ Curso Células Madre de Cordón Umbilical y Medicina Regenerativa. Hospital Madrid

### Dña. Fernández, Sara

- ♦ Grado en enfermería. Universidad San Pablo CEU
- ♦ Experta en cuidados del paciente adulto en situación de riesgo vital. CODEM
- ♦ Curso de herida crónicas. Hospital Madrid
- ♦ Guía enfermera para el uso urgente de fármacos intravenosos. LOGGOS
- ♦ Más de veinte cursos FUNDEN de especialización en atención y cuidados de enfermería

### Dña. De Riva, María

- ♦ Embrióloga. Gestión del laboratorio, pedidos, envíos, desarrollo de protocolos, control de base de datos, labores administrativas. CLÍNICAS EVA
- ♦ Licenciatura en Ciencias Biológicas. Universidad de Alcalá de Henares
- ♦ Trabajo de investigación de expresión génica en embriones de ratón. Vrije Universiteit Brussel
- ♦ Reproducción Asistida Post-grado básico: Hospital de Alcalá de Henares
- ♦ Reproducción Asistida Post-grado avanzado: Hospital de Alcalá de Henares
- ♦ Máster sobre la Base Teórica y Procedimientos de Laboratorio de Reproducción Asistida. IVI

### Dña. Serrano, Erika

- ♦ Enfermera en Consultas Externas, ginecología, dermatología, neurología, reumatología, endocrinología. Centro de Especialidades José Marvá
- ♦ Diplomada en Enfermería. Universidad Alcalá de Henares
- ♦ Especialista Universitario en Enfermería de Emergencias Extrahospitalarias. Universidad Juan Carlos. Madrid
- ♦ Terapias complementarias en Ciencias de la Salud. UAH. Facultad de Medicina
- ♦ Actualización en Terapia Intravenosa. IDER FORMACIÓN
- ♦ Valoración y tratamiento de úlceras y heridas. IDER FORMACIÓN
- ♦ Paciente crítico: procesos respiratorios y cardiovasculares. IDER FORMACIÓN
- ♦ Más de quince cursos de formación en cuidados y atención de enfermería en ASDEC, FMAE y ECS

#### **Dra. Aldama, Perla**

- ◆ Ginecóloga especialista en Reproducción Asistida Banco de óvulos. Eva Fertility Clinics
- ◆ Medica Cirujana Facultad de Medicina UNAM. Cd México
- ◆ Máster Reproducción Humana Universidad Complutense de Madrid Sociedad Española de Fertilidad Madrid, España
- ◆ Grado Reproducción Humana Hospital Juárez de México Cd México
- ◆ Colposcopia básica y avanzada Hospital Juárez de México Cd México
- ◆ Grado Ginecología y Obstetricia Hospital de Ginecoobstetricia 4 Cd México
- ◆ Investigadora con publicaciones y ponencias en congresos científicos y revistas de prestigio científico

#### **Dña. Pulido, Sara**

- ◆ Enfermera en consulta de Reproducción Asistida en el departamento de Internacional, y en Quirófano de Reproducción Asistida. Clínicas Eva, Madrid
- ◆ Graduada en Enfermería Universidad Alfonso X El Sabio
- ◆ Máster en enfermería de Cuidados Intensivos

#### **Dña. Amor Besada, Noelia**

- ◆ Matrona Servicio Gallego de Salud

#### **Dña. Andrés Núñez, Carmen Patricia**

- ◆ Licenciada en Medicina y Cirugía
- ◆ Facultativa Especialista en Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario de Ceuta

**Dña. Carrasco Racero, María Mercedes**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Enfermera y Coordinadora de Prácticas Centro Universitario de Ronda

**Dña. De Dios Pérez, María Isabel**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona del Hospital Universitario de Zaragoza

**Dña. Díaz Lozano, Paula**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona del Hospital Universitario de Ceuta

**Dña. Gilart Cantizano, Patricia**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona de Atención Especializada del Campo de Gibraltar y del Hospital Quirón Campo de Gibraltar

**Dña. Llinás Prieto, Lucía**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Enfermera Atención de Especializada Cádiz

**D. Márquez Díaz, Antonio**

- ♦ Diplomado en Enfermería

- ♦ Matrón Hospital Costa del Sol de Marbella y del Hospital Quirón Campo de Gibraltar

**Dña. Mérida Téllez, Juanma**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona Hospital Costa del Sol de Marbella

**Dña. Mérida Yáñez, Beatriz**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona Atención Primaria Extremadura

**Dña. Muñoz Vela, Francisco Javier**

- ♦ Diplomado en Enfermería
- ♦ Matrona Atención Especializada Hospital Materno infantil de Málaga

**Dña. Palomo Gómez, Rocío**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona de Atención Especializada de Ceuta

**Dña. Revidiego Pérez, María Dolores**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona de Atención Especializada del Campo de Gibraltar y del Hospital Quirón Campo de Gibraltar

**Dña. Rivero Gutiérrez, Carmen**

- ♦ Diplomada en Enfermería
- ♦ Matrona de Atención Especializada de Ceuta



**D. Rodríguez Díaz, David**

- ◆ Diplomado en Enfermería
- ◆ Enfermero Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria

**D. Vázquez Lara, Francisco José**

- ◆ Grado en Ciencias Biológicas

**Dña. Vázquez Lara, María Dolores**

- ◆ Diplomada en Enfermería
- ◆ Enfermera de Atención Primaria del Campo de Gibraltar

# 05

## Estructura y contenido

Los contenidos de esta especialización han sido desarrollados por los diferentes profesores de este Grand Master con una finalidad clara: conseguir que nuestro alumnado adquiera todas y cada una de las habilidades necesarias para convertirse en verdaderos expertos en esta materia. El contenido de este programa le permitirá aprender todos los aspectos de las diferentes disciplinas implicadas en esta área. Un programa completísimo y muy bien estructurado que le llevará hacia los más elevados estándares de calidad y éxito.





“

*A través de un desarrollo muy bien compartimentado, podrás acceder a los conocimientos más avanzados del momento en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida”*

## Módulo 1. Anatomía y fisiología de la reproducción

- 1.1 Anatomía de los órganos reproductivos femeninos
  - 1.1.1. Introducción
  - 1.1.2. Genitales femeninos externos
    - 1.1.2.1. Vulva
    - 1.1.2.2. Monte de Venus
    - 1.1.2.3. Labios mayores
    - 1.1.2.4. Labios menores
    - 1.1.2.5. Vestíbulo de la vagina
    - 1.1.2.6. Clítoris
    - 1.1.2.7. Bulbos del vestíbulo
  - 1.1.3. Genitales femeninos internos
    - 1.1.3.1. Vagina
    - 1.1.3.2. Útero
    - 1.1.3.3. Trompas de Falopio
    - 1.1.3.4. Ovarios
- 1.2. Endocrinología del sistema reproductor femenino
  - 1.2.1. Introducción
  - 1.2.2. El hipotálamo
    - 1.2.2.1. GnRH
  - 1.2.3. La hipófisis
    - 1.2.3.1. FSH y LH
  - 1.2.4. Hormonas esteroideas
    - 1.2.4.1. Introducción
    - 1.2.4.2. Síntesis
    - 1.2.4.3. Mecanismo de acción
    - 1.2.4.4. Estrógenos
    - 1.2.4.5. Andrógenos
    - 1.2.4.6. Progestágenos
  - 1.2.5. Modulación externa: endorfinas y melatonina
  - 1.2.6. Pulsos de GnRH: relación cerebro-ovario
  - 1.2.7. Agonistas y antagonistas de la GnRH
- 1.3. Ciclo menstrual
  - 1.3.1. Ciclo menstrual
  - 1.3.2. Indicadores bioquímicos del ciclo menstrual
    - 1.3.2.1. Hormonas en estado basal
    - 1.3.2.2. Ovulación
    - 1.3.2.3. Evaluación de la reserva ovárica. Hormona antimulleriana
  - 1.3.3. Indicadores ecográficos del ciclo menstrual
    - 1.3.3.1. Recuento de folículos
    - 1.3.3.2. Ecografía del endometrio
  - 1.3.4. Fin de la edad reproductiva
    - 1.3.4.1. Premenopausia
    - 1.3.4.2. Menopausia
    - 1.3.4.3. Postmenopausia
- 1.4. Ovogénesis (foliculogénesis y ovulación). Meiosis. De la oogonia al ovocito MII. Tipos de folículos y su relación con la ovogénesis. Dinámica folicular Reclutamiento ovárico y ovulación. El ovocito MII: marcadores de la calidad ovocitaria. Maduración ovocitaria in vitro
- 1.5. Anatomía de los órganos reproductivos masculinos
  - 1.5.1. Genitales masculinos externos
    - 1.5.1.1. Testículos
    - 1.5.1.2. Pene
    - 1.5.1.3. Epidídimo
    - 1.5.1.4. Conductos deferentes
  - 1.5.2. Genitales masculinos internos
    - 1.5.2.1. Vesículas seminales
    - 1.5.2.2. Conducto eyaculador
    - 1.5.2.3. Próstata
    - 1.5.2.4. Uretra
    - 1.5.2.5. Glándulas bulbouretrales
- 1.6. Endocrinología del sistema reproductor masculino
  - 1.6.1. Regulación de la función testicular
  - 1.6.2. Biosíntesis de andrógenos
  - 1.6.3. Inhibinas y activinas
  - 1.6.4. Prolactina

- 1.6.5. Prostaglandinas
- 1.6.6. Estrógenos
- 1.6.7. Otros factores
- 1.7. Espermatogénesis
  - 1.7.1. Meiosis
  - 1.7.2. Diferencias entre la ovogénesis y la espermatogénesis
  - 1.7.3. El túbulo seminífero
    - 1.7.3.1. Hormonas implicadas
    - 1.7.3.2. Tipos celulares
  - 1.7.4. La barrera hematotesticular
  - 1.7.5. Control endocrino y paracrino
- 1.8. Fecundación
  - 1.8.1. Transporte de gametos
  - 1.8.2. Maduración gamética
  - 1.8.3. Interacción de gametos
- 1.9. Desarrollo embrionario
  - 1.9.1. La formación del cigoto
  - 1.9.2. Primeras divisiones
  - 1.9.3. Formación del blastocisto e implantación
  - 1.9.4. Gastrulación: formación del mesodermo
    - 1.9.4.1. Formación de la notocorda
    - 1.9.4.2. Establecimiento de los ejes corporales
    - 1.9.4.3. Establecimiento de los destinos celulares
    - 1.9.4.4. Crecimiento del trofoblasto
  - 1.9.5. Periodo embrionario o periodo de organogénesis
    - 1.9.5.1. Ectodermo
    - 1.9.5.2. Mesodermo
    - 1.9.5.3. Endodermo
- 1.10. Efecto de la edad sobre el sistema reproductor femenino y masculino
  - 1.10.1. Sistema reproductor femenino
  - 1.10.2. Sistema reproductor masculino

## Módulo 2. Pubertad, menstruación y climaterio

- 2.1. Patología de la pubertad
  - 2.1.1. Pubertad precoz
  - 2.1.2. Retardo puberal
- 2.2. Alteraciones menstruales
  - 2.2.1. Amenorrea hipotalámica
  - 2.2.2. Amenorreas de tipo hipofisario
  - 2.2.3. Hiperprolactinemia
- 2.3. Amenorreas uterinas
  - 2.3.1. Protocolo
  - 2.3.2. Diagnóstico
- 2.4. Hemorragias uterinas funcionales
  - 2.4.1. Hemorragias ovulatorias
  - 2.4.2. Hemorragias anovulatorias
  - 2.4.3. Hemorragia de causa extragenital
- 2.5. Patología del climaterio
  - 2.5.1. Tratamiento de la patología climatérica: THS
  - 2.5.2. Terapia hormonal sustitutiva y cáncer ginecológico
  - 2.5.3. Medidas complementarias o alternativas en la menopausia
  - 2.5.4. Fitoestrógenos

## Módulo 3. Patología infecciosa ginecológica y enfermedades de transmisión sexual

- 3.1. Infecciones de transmisión sexual
  - 3.1.1. Etiología
  - 3.1.2. Epidemiología
- 3.2. Procesos infecciosos del sistema reproductor
  - 3.2.1. Etiología
  - 3.2.2. Clasificación
  - 3.2.3. Tratamiento

- 3.3. Vulvovaginitis
  - 3.3.1. Descripción
  - 3.3.2. Tratamiento
- 3.4. Candidiasis vaginal
  - 3.4.1. Descripción
  - 3.4.2. Tratamiento
- 3.5. Vaginosis bacteriana
  - 3.5.1. Descripción
  - 3.5.2. Tratamiento
- 3.6. Trichomoniasis vaginal
  - 3.6.1. Descripción
  - 3.6.2. Tratamiento
- 3.7. Sífilis
  - 3.7.1. Descripción
  - 3.7.2. Tratamiento
- 3.8. Chancroide
  - 3.8.1. Descripción
  - 3.8.2. Tratamiento
- 3.9. Linfogranuloma venéreo
  - 3.9.1. Descripción
  - 3.9.2. Tratamiento
- 3.10. Herpes simple
  - 3.10.1. Descripción
  - 3.10.2. Tratamiento
- 3.11. Infecciones que producen uretritis y cervicitis
  - 3.11.1. Descripción
  - 3.11.2. Tratamiento
- 3.12. Condilomas acuminados
  - 3.12.1. Descripción
  - 3.12.2. Tratamiento
- 3.13. Molusco contagioso
  - 3.13.1. Descripción
  - 3.13.2. Tratamiento

- 3.14. Escabiosis
  - 3.14.1. Descripción
  - 3.14.2. Tratamiento
- 3.15. Pediculosis pubis
  - 3.15.1. Descripción
  - 3.15.2. Tratamiento
- 3.16. VIH
  - 3.16.1. Descripción
  - 3.16.2. Tratamiento
- 3.17. Enfermedad pélvica inflamatoria
  - 3.17.1. Descripción
  - 3.17.2. Tratamiento
- 3.18. Infección por papilomavirus
  - 3.18.1. Descripción
  - 3.18.2. Tratamiento

#### Módulo 4. Atención a la mujer con problemas ginecológicos

- 4.1. Dolor de origen pélvico
  - 4.1.1. Dismenorrea
  - 4.1.2. Síndrome premenstrual, endometriosis y otros
  - 4.1.3. Atención de enfermería
- 4.2. Malformaciones del aparato genital
  - 4.2.1. Malformaciones de la vulva
  - 4.2.2. Malformaciones de la vagina
  - 4.2.3. Malformaciones del cuello uterino
  - 4.2.4. Malformaciones del cuerpo uterino
  - 4.2.5. Malformaciones ováricas
  - 4.2.6. Malformaciones de los órganos urinarios inferiores. Fistulas urogenitales
  - 4.2.7. Mutilación genital femenina
  - 4.2.8. Malformaciones de la mama
- 4.3. Tumores benignos
  - 4.3.1. Tumores benignos de la vulva
  - 4.3.2. Tumores benignos de la vagina
  - 4.3.3. Tumores benignos del ovario

- 4.4. Patología ginecológica benigna
  - 4.4.1. Patología benigna del cuello uterino
  - 4.4.2. Patología benigna del cuerpo uterino y endometrial
  - 4.4.3. Patología benigna de la trompa de Falopio
- 4.5. Alteraciones de la estática genital
  - 4.5.1. Prolapso uterino
  - 4.5.2. Cistocele
  - 4.5.3. Rectocele
  - 4.5.4. Enteroccele
- 4.6. Desgarros vulvovaginoperineales y fistulas rectovaginales
- 4.7. Patología vulvovaginal
  - 4.7.1. Vulvovaginitis
  - 4.7.2. Bartolinitis
  - 4.7.3. Liquen escleroso
  - 4.7.4. Enfermedad de Paget
  - 4.7.5. Cáncer de vulva y vagina
- 4.8. Patología cervical
  - 4.8.1. Cervicitis
  - 4.8.2. Pólipos
  - 4.8.3. Cáncer de cérvix
- 4.9. Patología uterina
  - 4.9.1. Mioma uterino
  - 4.9.2. Cáncer de endometrio
- 4.10. Patología anexial
  - 4.10.1. Enfermedad Inflamatoria Pélvica (EIP)
  - 4.10.2. Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP)
  - 4.10.3. Endometriosis
  - 4.10.4. Carcinoma de ovario
  - 4.10.4. Carcinoma de ovario

## Módulo 5. Atención a la mujer con problemas oncológicos ginecológicos

- 5.1. Diagnóstico precoz del cáncer de mama y ginecológico
  - 5.1.1. Programas de diagnóstico precoz y cribaje poblacional
  - 5.1.2. Detección de los grupos de riesgo

- 5.2. Epidemiología del cáncer de mama y ginecológico
  - 5.2.1. Exploraciones y pruebas diagnósticas
- 5.3. Cáncer ginecológico y de mama
  - 5.3.1. Descripción
  - 5.3.2. Tratamiento
- 5.4. Cáncer de vulva
  - 5.4.1. Descripción
  - 5.4.2. Tratamiento
- 5.5. Cáncer del cuello uterino
  - 5.5.1. Descripción
  - 5.5.2. Tratamiento
- 5.6. Cáncer de endometrio
  - 5.6.1. Descripción
  - 5.6.2. Tratamiento
- 5.7. Sarcoma uterino
  - 5.7.1. Descripción
  - 5.7.2. Tratamiento
- 5.8. Cáncer de ovario
  - 5.8.1. Descripción
  - 5.8.2. Tratamiento
- 5.9. Cáncer de mama
  - 5.9.1. Descripción
  - 5.9.2. Tratamiento
- 5.10. Aspectos psicológicos del cáncer ginecológico
  - 5.10.1. Atención de enfermería
  - 5.10.2. Cuidados paliativos y manejo del dolor

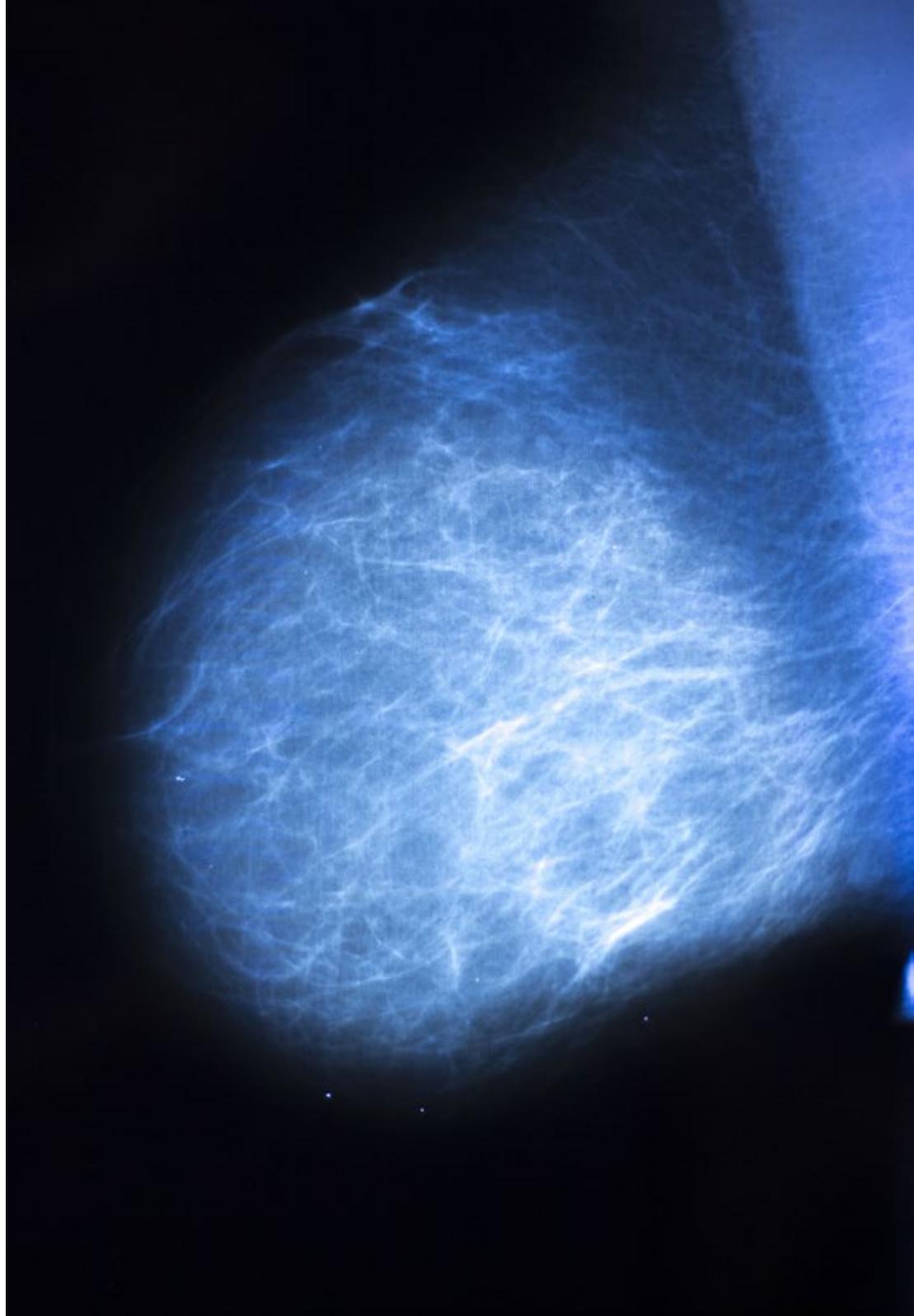
## Módulo 6. Cirugía ginecológica

- 6.1. Intervenciones quirúrgicas ginecológicas
  - 6.1.1. Cirugía ginecológica
  - 6.1.2. Cirugía de la mama
- 6.2. La paciente ginecológica hospitalizada
  - 6.2.1. Cuidados preoperatorios
  - 6.2.2. Cuidados postoperatorios
  - 6.2.3. Complicaciones

- 6.3. Anestesia en ginecología
  - 6.3.1. Descripción de las diversas técnicas
  - 6.3.2. Cuidados de enfermería
- 6.4. Cirugía endoscópica (laparoscopia)
  - 6.4.1. Descripción
  - 6.4.2. Protocolo de actuación
- 6.5. Cirugía endoscópica (histeroscopia)
  - 6.5.1. Descripción
  - 6.5.2. Protocolo de actuación
- 6.6. Cirugía tubárica
  - 6.6.1. Descripción
  - 6.6.2. Protocolo de actuación
- 6.7. Cirugía robótica aplicada a la ginecología
  - 6.7.1. Descripción
  - 6.7.2. Cuidados de enfermería

## Módulo 7. Patología mamaria

- 7.1. Exploración clínica e instrumental en patología mamaria
  - 7.1.1. Diversos métodos exploratorios
  - 7.1.2. Tipos de métodos diagnósticos
- 7.2. Patología benigna de la mama
  - 7.2.1. Anomalías
  - 7.2.2. Trastornos funcionales
  - 7.2.3. Mastodinia
  - 7.2.4. Procesos inflamatorios
  - 7.2.5. Patología tumoral benigna
- 7.3. Cáncer de mama
  - 7.3.1. Epidemiología y factores de riesgo
  - 7.3.2. Prevención primaria. Diagnóstico precoz. Lesiones no palpables
  - 7.3.3. Clínica y desarrollo
  - 7.3.4. Clasificación TNM
  - 7.3.5. Biología del carcinoma mamario (marcadores)
- 7.4. Tratamientos ante el cáncer de mama
  - 7.4.1. Tipos de tratamiento
  - 7.4.2. Atención de enfermería



- 7.5. Seguimiento y control del paciente con cáncer de mama
  - 7.5.1. Control asistencial
  - 7.5.2. Educación sanitaria
  - 7.5.3. Atención de Enfermería

## Módulo 8. Incontinencia urinaria (IU)

- 8.1. Epidemiología de la incontinencia urinaria
  - 8.1.1. Prevalencia
  - 8.1.2. Incidencia
- 8.2. Tipos de incontinencia urinaria
  - 8.2.1. Concepto
  - 8.2.2. Clasificación
- 8.3. Valoración de Enfermería en la incontinencia urinaria
  - 8.3.1. Proceso de Atención de Enfermería
  - 8.3.2. Cuidados de Enfermería
- 8.4. Diagnósticos enfermeros en la incontinencia urinaria
  - 8.4.1. Métodos exploratorios
  - 8.4.2. Métodos diagnósticos
- 8.5. Tratamiento de la incontinencia urinaria
  - 8.5.1. Tratamiento no quirúrgico
  - 8.5.2. Tratamiento quirúrgico
- 8.6. Prevención y abordaje enfermero de la incontinencia urinaria en la mujer
  - 8.6.1. Educación para la salud

## Módulo 9. Urgencias ginecológicas y obstétricas

- 9.1. Dolor abdominal ginecológico
  - 9.1.1. Concepto
  - 9.1.2. Atención de Enfermería
- 9.2. Traumatismos y heridas del aparato genital
  - 9.2.1. Tipos
  - 9.2.2. Atención de Enfermería
- 9.3. Agresiones sexuales
  - 9.3.1. Concepto
  - 9.3.2. Diagnóstico
  - 9.3.3. Atención de Enfermería

- 9.4. Hemorragia ginecológica
  - 9.4.1. Clasificación
  - 9.4.2. Atención de Enfermería
- 9.5. Amenaza de parto pretérmino
  - 9.5.1. Concepto
  - 9.5.2. Tratamiento
  - 9.5.3. Atención de Enfermería
- 9.6. Estados hipertensivos del embarazo
  - 9.6.1. Clasificación
  - 9.6.2. Tratamiento
  - 9.6.3. Atención de Enfermería
- 9.7. Hemorragias obstétricas
  - 9.7.1. Hemorragias del 1º trimestre del embarazo
  - 9.7.2. Hemorragias del 2º y 3º trimestre del embarazo
  - 9.7.3. Hemorragias postparto

## Módulo 10. Estudio de la infertilidad en la mujer

- 10.1. Estudio inicial
  - 10.1.1. Introducción
  - 10.1.2. Bases del estudio por factores
  - 10.1.3. Historia clínica
  - 10.1.4. Exploración física
  - 10.1.5. Estudios básicos en infertilidad
  - 10.1.6. Estudios complementarios según factor alterado
- 10.2. Factor ovárico
  - 10.2.1. La edad
    - 10.2.1.1. Edad y reserva ovárica
    - 10.2.1.2. Insuficiencia ovárica precoz
    - 10.2.1.3. Estudios para valorar la reserva ovárica
      - 10.2.1.3.1. AMH
      - 10.2.1.3.2. RFA
      - 10.2.1.3.3. Otras hormonas

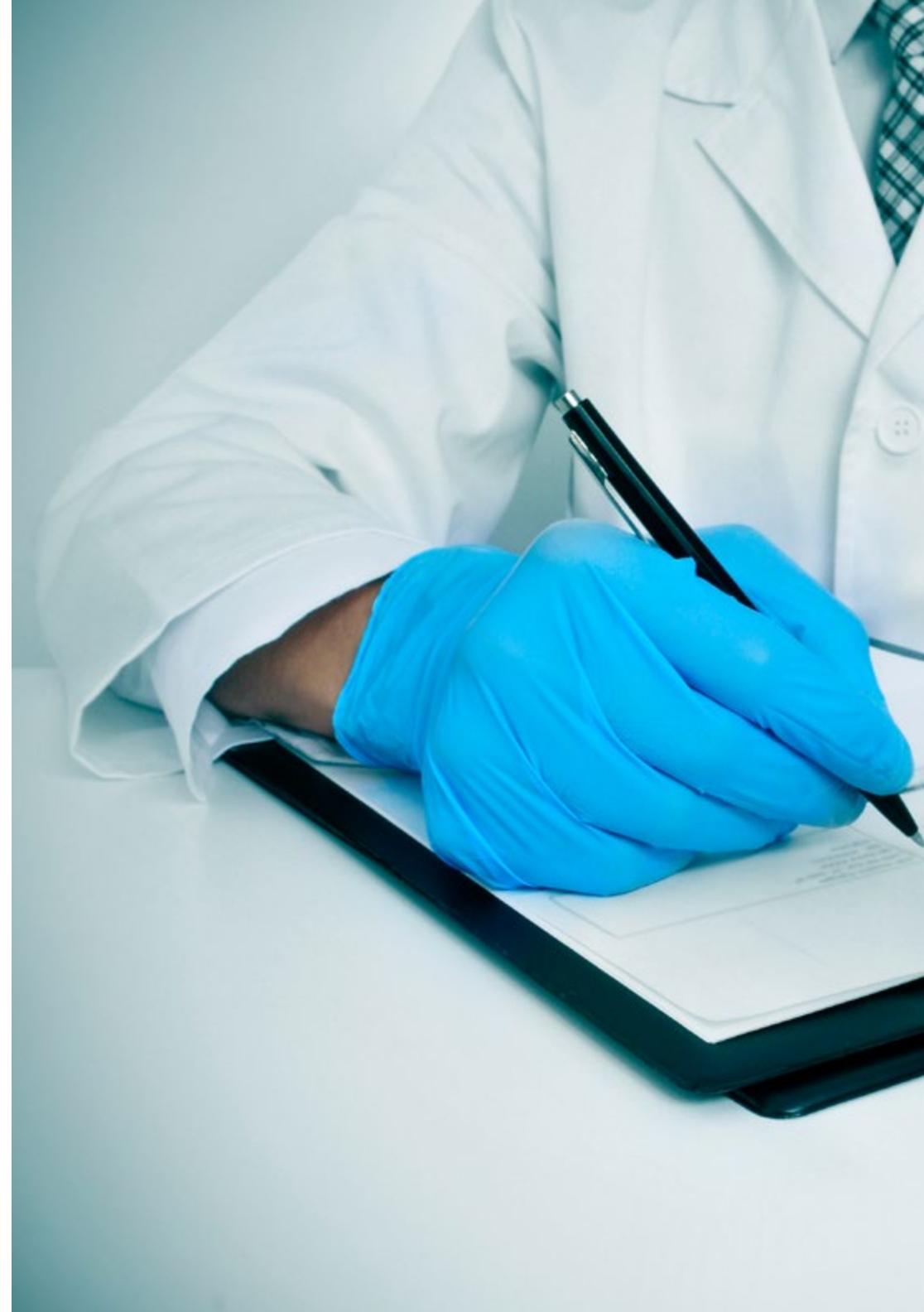
- 10.2.2. Anovulación
  - 10.2.2.1. ¿Qué es la anovulación?
  - 10.2.2.2. Manifestaciones clínicas
  - 10.2.2.3. Importancia de la fase lútea
  - 10.2.2.4. Causas
    - 10.2.2.4.1. Síndrome de Ovario Poliquístico
    - 10.2.2.4.2. Alteraciones hormonales más frecuentes
    - 10.2.2.4.3. Otras causas
  - 10.2.2.5. Estudios para valorar la ovulación
    - 10.2.2.5.1. Perfil hormonal ginecológico
    - 10.2.2.5.2. Otras hormonas
      - 10.2.2.5.2.1. Hormonas tiroideas
      - 10.2.2.5.2.2. Prolactina
    - 10.2.2.5.3. Progesterona en fase lútea
- 10.3. Factor uterino y tubárico
  - 10.3.1. Útero
    - 10.3.1.1. Útero y endometrio
    - 10.3.1.2. Malformaciones mullerianas
    - 10.3.1.3. Miomas y pólipos
    - 10.3.1.4. Síndrome de Asherman
    - 10.3.1.5. Factor uterino y fallo de implantación
    - 10.3.1.6. Factor uterino y aborto recurrente
  - 10.3.2. Las trompas de falopio
    - 10.3.2.1. Obstrucción tubárica
      - 10.3.2.1.1. Infecciosa
      - 10.3.2.1.2. Quirúrgica
      - 10.3.2.1.3. Endometriosis
      - 10.3.2.1.4. Otros
  - 10.3.3. Estudios
    - 10.3.3.1. Ecografía 2D y 3D
    - 10.3.3.2. Histeroscopia y otros
      - 10.3.3.2.1. Histeroscopia
      - 10.3.3.2.2. Histerosalpingografía
      - 10.3.3.2.3. Histerosonografía
    - 10.3.3.2.4. Histerolaparoscopia
    - 10.3.3.2.5. RMN
- 10.4. Factor infeccioso
  - 10.4.1. Infecciones e infertilidad
  - 10.4.2. Infecciones más frecuentes
  - 10.4.3. Enfermedad pélvica inflamatoria
  - 10.4.4. Hidrosalpinx
  - 10.4.5. Estudios
    - 10.4.5.1. Cultivos y cultivos especiales
    - 10.4.5.2. PCR y otros
- 10.5. Factor genético
  - 10.5.1. La genética en la actualidad
  - 10.5.2. Alteraciones genéticas más frecuentes
    - 10.5.2.1. Síndrome de Turner
    - 10.5.2.2. Síndrome de X frágil
    - 10.5.2.3. Trombofilias hereditarias
    - 10.5.2.4. Otras mutaciones
  - 10.5.3. Estudios de detección
- 10.6. Factor inmunológico
  - 10.6.1. Sistema inmune y fertilidad
  - 10.6.2. Principales trastornos
    - 10.6.2.1. Síndrome Anticuerpo Antifosfolípido
    - 10.6.2.2. Lupus Eritematoso Sistémico (LES)
    - 10.6.2.3. Otros
  - 10.6.3. Pruebas inmunológicas clave
- 10.7. Endometriosis
  - 10.7.1. Endometriosis en la actualidad
  - 10.7.2. Implicaciones en la fertilidad
  - 10.7.3. La paciente con endometriosis
  - 10.7.4. Estudio clínico y de laboratorio
- 10.8. Fallo de la implantación y aborto recurrente
  - 10.8.1. Fallo de la implantación
    - 10.8.1.1. Definición
    - 10.8.1.2. Principales causas
    - 10.8.1.3. Estudio

- 10.8.2. Aborto recurrente
  - 10.8.2.1. Definición
  - 10.8.2.2. Principales causas
  - 10.8.2.3. Estudio
- 10.9. Consideraciones especiales
  - 10.9.1. Factor cervical
    - 10.9.1.1. Importancia de la fisiología cervical
  - 10.9.2. Test postcoital
    - 10.9.2.1. Sexología
    - 10.9.2.2. Vaginismo
  - 10.9.3. Causas psicológicas
  - 10.9.4. Infertilidad de origen desconocido
    - 10.9.4.1. Definición
    - 10.9.4.2. ¿Qué hacer?
  - 10.9.5. Abordaje integral
- 10.10. Conclusiones

## Módulo 11. Estudio de la infertilidad en el hombre

- 11.1. Estudio inicial
  - 11.1.1. Objetivos
  - 11.1.2. ¿Cuándo realizarlo?
  - 11.1.3. Evaluación mínima
  - 11.1.4. Evaluación óptima
  - 11.1.5. Historia clínica
  - 11.1.6. Exploración física
- 11.2. Exploraciones complementarias
  - 11.2.1. Pruebas de función espermática
  - 11.2.2. Determinaciones hormonales
  - 11.2.3. Ecografía y ultrasonografía *doppler* escrotal
  - 11.2.4. Ecografía transrectal
  - 11.2.5. Estudio bacteriológico del semen
  - 11.2.6. Análisis de orina postorgasmo
- 11.3. Estudios genéticos
  - 11.3.1. Cariotipo
  - 11.3.2. Microdeleciones Y
  - 11.3.3. Mutaciones CFTR
  - 11.3.4. Estudios de cromosomas meióticos
  - 11.3.5. FISH de espermatozoides
- 11.4. Seminograma
  - 11.4.1. Consideraciones básicas
  - 11.4.2. Manejo adecuado de la muestra
  - 11.4.3. Recogida de la muestra
    - 11.4.3.1. Preparación
    - 11.4.3.2. Recolección para diagnóstico
    - 11.4.3.3. Recolección para uso en reproducción asistida
    - 11.4.3.4. Recolección para análisis microbiológico
    - 11.4.3.5. Recolección en casa
    - 11.4.3.6. Recolección con preservativo
  - 11.4.4. Examen macroscópico inicial
    - 11.4.4.1. Licuefacción
    - 11.4.4.2. Viscosidad
    - 11.4.4.3. Apariencia
    - 11.4.4.4. Volumen
    - 11.4.4.5. PH
  - 11.4.5. Examen microscópico inicial
    - 11.4.5.1. Cómo conseguir una muestra representativa
    - 11.4.5.2. Cantidad de muestra
    - 11.4.5.3. Agregación
    - 11.4.5.4. Aglutinación
    - 11.4.5.5. Presencia de otros elementos celulares que no sean espermatozoides
  - 11.4.6. Motilidad
  - 11.4.7. Vitalidad
  - 11.4.8. Concentración
  - 11.4.9. Contaje de otras células que no sean espermatozoides
  - 11.4.10. Morfología espermática
  - 11.4.11. Presencia de leucocitos en semen
  - 11.4.12. Test de anticuerpos antiespermatozoides
  - 11.4.13. Análisis automatizado

- 11.5. Análisis y procesado de muestras para técnicas de reproducción asistida (TRA)
  - 11.5.1. Lavado
  - 11.5.2. *Swim-up*
  - 11.5.3. Gradientes de densidad
- 11.6. Congelación de semen
  - 11.6.1. Indicaciones
  - 11.6.2. Crioprotectores
  - 11.6.3. Técnicas de congelación de semen
  - 11.6.4. Contenedores de almacenamiento
- 11.7. Lavado de semen para varones seropositivos a VIH, Hepatitis B y Hepatitis C
  - 11.7.1. Hepatitis B
  - 11.7.2. VIH
  - 11.7.3. Hepatitis C
  - 11.7.4. Consideraciones generales
- 11.8. Donación de semen
  - 11.8.1. Generalidades
  - 11.8.2. Indicaciones
  - 11.8.3. Consideraciones de los donantes de semen
  - 11.8.4. Pruebas recomendadas
  - 11.8.5. Anonimato
  - 11.8.6. Elección del donante adecuado
  - 11.8.7. Riesgos
  - 11.8.8. Cese de la donación
- 11.9. Técnicas complementarias de selección espermática
  - 11.9.1. MACS (clasificación de células magnéticamente marcadas)
    - 11.9.1.1. Bases biológicas de la técnica
    - 11.9.1.2. Indicaciones
    - 11.9.1.3. Ventajas e inconvenientes
  - 11.9.2. IMSI (Inyección intracitoplasmática de espermatozoides morfológicamente seleccionados)
    - 11.9.2.1. Procedimiento
    - 11.9.2.2. Indicaciones
    - 11.9.2.3. Ventajas e inconvenientes





- 11.9.3. Selección basada en la unión a ácido hialurónico
  - 11.9.3.1. Procedimiento
  - 11.9.3.2. Indicaciones
  - 11.9.3.3. Ventajas e inconvenientes
- 11.10. Terapias orales. Empleo de antioxidantes
  - 11.10.1. Concepto de antioxidante
  - 11.10.2. Especies reactivas de oxígeno (ROS)
  - 11.10.3. Factores que originan aumento de ROS en semen
  - 11.10.4. Daños que origina el aumento de ROS en espermatozoides
  - 11.10.5. Sistema antioxidante en semen
    - 11.10.5.1. Antioxidantes enzimáticos
    - 11.10.5.2. Superóxido dismutasa
    - 11.10.5.3. Catalasa
    - 11.10.5.4. Óxido nítrico sintasa
    - 11.10.5.5. Glutatión S-Transferasa
    - 11.10.5.6. Peroxirredoxina
    - 11.10.5.7. Tiorredoxinas
    - 11.10.5.8. Glutatión peroxidasa
  - 11.10.6. Suplementación exógena
    - 11.10.6.1. Ácidos grasos Omega 3
    - 11.10.6.2. Vitamina C
    - 11.10.6.3. Coenzima Q10
    - 11.10.6.4. L-Carnitina
    - 11.10.6.5. Vitamina E
    - 11.10.6.6. Selenio
    - 11.10.6.7. Zinc
    - 11.10.6.8. Ácido fólico
    - 11.10.6.9. L-Arginina
  - 11.10.7. Conclusiones

## Módulo 12. Genética e inmunología de la reproducción

- 12.1. Citogenética básica: la importancia del cariotipo
  - 12.1.1. El ADN y su estructura
    - 12.1.1.1. Genes
    - 12.1.1.2. Cromosomas
  - 12.1.2. El cariotipo
  - 12.1.3. Usos del cariotipo: diagnóstico prenatal
    - 12.1.3.1. Amniocentesis
    - 12.1.3.2. Biopsia de vellosidades coriales
    - 12.1.3.3. Análisis de abortos
    - 12.1.3.4. Estudios de meiosis
- 12.2. La nueva era del diagnóstico: citogenética molecular y secuenciación masiva
  - 12.2.1. FISH
  - 12.2.2. Arrays de CGH
  - 12.2.3. Secuenciación masiva
- 12.3. Origen y etiología de las anomalías cromosómicas
  - 12.3.1. Introducción
  - 12.3.2. Clasificación según el origen
    - 12.3.2.1. Numéricas
    - 12.3.2.2. Estructurales
    - 12.3.2.3. Mosaicismo
  - 12.3.3. Clasificación según etiología
    - 12.3.3.1. Autosómicas
    - 12.3.3.2. Sexuales
    - 12.3.3.3. Poliploidías y haploidías
- 12.4. Trastornos genéticos en la pareja infértil
  - 12.4.1. Trastornos genéticos en la mujer
    - 12.4.1.1. Origen hipotalámico
    - 12.4.1.2. Origen hipofisario
    - 12.4.1.3. Origen ovárico
      - 12.4.1.3.1. Alteraciones cromosómicas
        - 12.4.1.3.1.1. Deleción total del cromosoma X: Síndrome de Turner
        - 12.4.1.3.1.2. Deleción parcial del cromosoma X
          - 12.4.1.3.1.3. Translocaciones del cromosoma X y autosomas
          - 12.4.1.3.1.4. Otras
      - 12.4.1.4. Alteraciones monogénicas
        - 12.4.1.4.1. X-Frágil
      - 12.4.1.5. Trombolifias hereditarias
  - 12.4.2. Trastornos genéticos en el hombre
    - 12.4.2.1. Alteraciones numericas: Síndrome de Klinefelter
    - 12.4.2.2. Translocaciones Robertsonianas
    - 12.4.2.3. Mutaciones en CFTR
    - 12.4.2.4. Microdeleciones en el cromosoma Y
- 12.5. Diagnóstico genético preimplantacional (PGT: *Preimplantation Genetic Testing*)
  - 12.5.1. Introducción
  - 12.5.2. Biopsia embrionaria
  - 12.5.3. Indicaciones
  - 12.5.4. Diagnóstico genético para enfermedades monogénicas (PGT-M)
    - 12.5.4.1. Estudios de portadores
  - 12.5.5. Diagnóstico genético para anomalías estructurales
    - 12.5.5.1. Numéricas (aneuploidías; PGT-A)
    - 12.5.5.2. Estructurales (PGT-SR)
  - 12.5.6. Diagnóstico genético combinado
  - 12.5.7. Limitaciones
  - 12.5.8. Los embriones mosaico como caso especial
  - 12.5.9. Diagnóstico genético preimplantacional no invasivo
- 12.6. Bebés con tres progenitores genéticos, la transferencia nuclear en enfermedades mitocondriales
  - 12.6.1. ADN mitocondrial
  - 12.6.2. Enfermedades mitocondriales
  - 12.6.3. Transferencia citoplasmática de donante
- 12.7. Epigenética
  - 12.7.1. Conceptos generales
  - 12.7.2. Modificaciones epigenéticas
  - 12.7.3. Impronta genética

- 12.8. Estudios genéticos en donantes
  - 12.8.1. Recomendaciones
  - 12.8.2. *Matching* de portadores
  - 12.8.3. Paneles de portadores
- 12.9. El factor inmunológico en reproducción asistida
  - 12.9.1. Aspectos generales
  - 12.9.2. El sistema inmune en la mujer en constante cambio
  - 12.9.3. Población de células inmunológicas en el sistema reproductor femenino
    - 12.9.3.1. Regulación de poblaciones de Linfocitos-T
    - 12.9.3.2. Citoquinas
    - 12.9.3.3. Hormonas femeninas
  - 12.9.4. Infertilidad de origen autoinmune
    - 12.9.4.1. Síndrome antifosfolípido
    - 12.9.4.2. Anticuerpos antitiroideos
    - 12.9.4.3. Anticuerpos antinucleares
    - 12.9.4.4. Anticuerpos antiovario y anti-FSH
    - 12.9.4.5. Anticuerpos antiespermatozoides
  - 12.9.5. Infertilidad de origen aloinmune, la contribución del feto
    - 12.9.5.1. El embrión como antígeno
    - 12.9.5.2. Fallo de implantación de embriones euploides
      - 12.9.5.2.1. Células NK
      - 12.9.5.2.2. *T-Helpers*
      - 12.9.5.2.3. Autoanticuerpos
  - 12.9.6. El rol del semen y de los espermatozoides
    - 12.9.6.1. Regulación de linfocitos T
    - 12.9.6.2. Líquido seminal y células dendríticas
    - 12.9.6.3. Relevancia clínica
- 12.10. Inmunoterapia y situaciones especiales
  - 12.10.1. Introducción
  - 12.10.2. Aspirina y heparina
  - 12.10.3. Corticosteroides
  - 12.10.4. Antibioticoterapia
  - 12.10.5. Factores de crecimiento de colonias
  - 12.10.6. Emulsiones de grasa intravenosa

- 12.10.7. Inmunoglobulinas intravenosas
- 12.10.8. Adalimumab
- 12.10.9. Células mononucleares periféricas
- 12.10.10. Plasma seminal
- 12.10.11. Preparados de semen libres de anticuerpos
- 12.10.12. Tacrolimus
- 12.10.13. Riesgos y beneficios
- 12.10.14. Conclusiones
- 12.10.15. Situaciones especiales: endometriosis
- 12.10.16. Situaciones especiales: infección por *Chlamydia trachomatis*

### Módulo 13. Consulta de reproducción asistida y banco de donantes

- 13.1. Importancia de la enfermera en la consulta de Reproducción Asistida
  - 13.1.1. Consulta de enfermería. Una necesidad emergente
  - 13.1.2. Áreas de trabajo: asistencial, de gestión y educativo
  - 13.1.3. La atención integral continuada
- 13.2. Área Asistencial. Consulta de seguimiento
  - 13.2.1. Atención del paciente en los ciclos de estimulación
  - 13.2.2. Foliculometría
  - 13.2.3. Citología
- 13.3. Análisis sanguíneos para estudio de fertilidad. Programación, interpretación y extracción
  - 13.3.1. Hormonas hipofisiarias o gonadotropinas
    - 13.3.1.1. FSH
    - 13.3.1.2. LH
    - 13.3.1.3. Prolactina
    - 13.3.1.4. TSH
  - 13.3.2. Hormonas ováricas
    - 13.3.2.1. Estradiol
    - 13.3.2.2. Progesterona
    - 13.3.2.3. Antimulleriana (HAM)
  - 13.3.3. Otras hormonas
    - 13.3.3.1. Triyodotironina libre (T3)
    - 13.3.3.2. Tiroxina libre (T4)
    - 13.3.3.3. Testosterona total (T)
    - 13.3.3.4. Inhibina B

- 13.3.4. Estudio de fallos de implantación. Interpretación y extracción
  - 13.3.4.1. Definición
  - 13.3.4.2. Perfil inmunológico
  - 13.3.4.3. Trombofilias
  - 13.3.4.4. Biopsia endometrial
  - 13.3.4.5. Cultivo endocervical y vaginal
- 13.3.5. Serologías. Interpretación y extracción
  - 13.3.5.1. Introducción y necesidad
  - 13.3.5.2. VHB
  - 13.3.5.3. VHC
  - 13.3.5.4. VIH
  - 13.3.5.5. Sífilis (RPR)
  - 13.3.5.6. Rubeola
  - 13.3.5.7. Toxoplasmosis
- 13.3.6. Cariotipos
- 13.4. Área de Educación al paciente
  - 13.4.1. Comunicación efectiva
  - 13.4.2. Medidas higienico-dietéticas básicas. Importancia del IMC
  - 13.4.3. Autoadministración de medicamentos
- 13.5. Área de Gestión
  - 13.5.1. Historia clínica
  - 13.5.2. Consentimientos informados
  - 13.5.3. Petición gametos
    - 13.5.3.1. Petitorio gametos masculinos
    - 13.5.3.2. Petitorio gametos femeninos
  - 13.5.4. Traslado de material genético
- 13.6. Seguimiento paciente tras resultado BHCG
  - 13.6.1. Introducción. Interpretación del resultado
  - 13.6.2. Primera consulta tras resultado BHCG
    - 13.6.2.1. Resultado negativo
    - 13.6.2.2. Resultado positivo
  - 13.6.3. Educación alimentaria para la mujer gestante
  - 13.6.4. Seguimiento de la mujer gestante. Medicación y seguimiento ecográfico. Alta
  - 13.6.5. Control obstétrico tras parto

- 13.7. Banco de donantes
  - 13.7.1. Requisitos de los donantes. Pruebas y compatibilidad. Importancia del grupo sanguíneo
  - 13.7.2. Límite del número de estimulaciones y/o donaciones
  - 13.7.3. Límite del número de embarazos
  - 13.7.4. Donaciones internacionales
  - 13.7.5. Anonimato
  - 13.7.6. Compensación económica
  - 13.7.7. Registro de donantes
  - 13.7.8. Pruebas adicionales
- 13.8. SIRHA: Sistema de información de reproducción humana asistida
  - 13.8.1. Introducción
  - 13.8.2. Inserción de datos
  - 13.8.3. Registro nacional de donantes
  - 13.8.4. Registro nacional de receptoras
- 13.9. Dudas más frecuentes
- 13.10. Conclusiones

## Módulo 14. Farmacología

- 14.1. Inductor de la foliculogénesis: citrato de clomifeno
  - 14.1.1. Introducción
  - 14.1.2. Definición
  - 14.1.3. Mecanismo de acción
  - 14.1.4. Forma de administración y modo de empleo
  - 14.1.5. Efectos secundarios
  - 14.1.6. Ventajas e inconvenientes
  - 14.1.7. Resultados
- 14.2. Inducción de la foliculogénesis con gonadotropinas
  - 14.2.1. Introducción e indicaciones
  - 14.2.2. Tipos
    - 14.2.2.1. Estimulantes del folículo
    - 14.2.2.2. Estimulantes del cuerpo lúteo
  - 14.2.3. Estimulación con dosis crecientes o decrecientes
  - 14.2.4. Resultados del tratamiento

- 14.2.5. Complicaciones
- 14.2.6. Instrucción en la autoadministración
- 14.3. Inductores de la ovulación
  - 14.3.1. Gonadotropina coriónica humana (HCG) y recombinante
  - 14.3.2. Gonadotropina menopáusica humana (HMG)
  - 14.3.3. Hormona Foliculoestimulante Recombinante (FSH)
  - 14.3.4. Hormona Luteinizante Recombinante (LH)
  - 14.3.5. Agonista de la GnRH
- 14.4. Otros tratamientos hormonales
  - 14.4.1. Hormona hipotalámica liberadora de gonadotropina (GnRH)
    - 14.4.1.1. Introducción
    - 14.4.1.2. Mecanismo de acción
    - 14.4.1.3. Pauta de administración
    - 14.4.1.4. Complicaciones
  - 14.4.2. Inhibidores de la aromatasa
    - 14.4.2.1. Definición y para que se usa
    - 14.4.2.2. Mecanismo de acción y modo de empleo
    - 14.4.2.3. Pauta de administración
    - 14.4.2.4. Tipos
    - 14.4.2.5. Ventajas y desventajas
- 14.5. Uso de análogos de las gonadotropinas en reproducción asistida
  - 14.5.1. Agonistas
    - 14.5.1.1. Introducción y principales agonistas
    - 14.5.1.2. Origen, estructura química y propiedades farmacodinámicas
    - 14.5.1.3. Farmacocinética y forma de administración
    - 14.5.1.4. Efectividad
  - 14.5.2. Antagonistas
    - 14.5.2.1. Tipos y mecanismo de acción
    - 14.5.2.2. Forma de administración
    - 14.5.2.3. Farmacocinética y farmacodinamia
- 14.6. Otros fármacos coadyuvantes utilizados en la reproducción asistida
  - 14.6.1. Fármacos sensibilizantes a la acción de la insulina: metformina
  - 14.6.2. Corticoides
  - 14.6.3. Ácido fólico
  - 14.6.4. Estrógenos y progesterona
  - 14.6.5. Anticonceptivos orales
- 14.7. Soporte farmacológico de la fase lútea en fecundación in vitro
  - 14.7.1. Introducción
  - 14.7.2. Formas de tratar el déficit de la fase lútea
    - 14.7.2.1. Soporte lúteo con hCG
    - 14.7.2.2. Suplemento de fase lútea con progesterona
    - 14.7.2.3. Suplemento de fase lútea con estrógenos
    - 14.7.2.4. Mantenimiento de fase lútea con agonistas de GnRH
  - 14.7.3. Controversias
  - 14.7.4. Conclusión
- 14.8. Complicaciones de la estimulación ovárica: síndrome de hiperestimulación ovárica (SHO)
  - 14.8.1. Introducción
  - 14.8.2. Fisiopatología
  - 14.8.3. Sintomatología y clasificación
  - 14.8.4. Prevención
  - 14.8.5. Tratamiento
- 14.9. Presentaciones comerciales en tratamientos de fertilidad
  - 14.9.1. Ovitrelle®, Elenva®, Ovaleap®, Porgoveris®, Bemfolá®, Monopur®, Gonal®, Puregon®, Fostipur®, HMG-Lepori®, Decapeptyl®, Cetrecide®, Orgaluntan®
- 14.10. Manejo anestésico en reproducción asistida
  - 14.10.1. Introducción
  - 14.10.2. Anestesia local
  - 14.10.3. Opioides
  - 14.10.4. Benzodiacepinas
  - 14.10.5. Anestesia general inhalatoria y endovenosa : óxido nitroso, halogenados y propofol
  - 14.10.6. Anestesia regional
  - 14.10.7. Conclusiones

## Módulo 15. Técnicas de reproducción asistida

- 15.1. Inseminación artificial
  - 15.1.1. Definición
  - 15.1.2. Tipos
  - 15.1.3. Indicaciones
  - 15.1.4. Requisitos
  - 15.1.5. Procedimiento
  - 15.1.6. Resultados y probabilidad de embarazo FIV/ICSI
  - 15.1.7. Definición y diferencias
  - 15.1.8. Indicaciones FIV/ICSI
  - 15.1.9. Requisitos
  - 15.1.10. Ventajas y desventajas
  - 15.1.11. Probabilidad de embarazo
  - 15.1.12. Procedimiento
    - 15.1.12.1. Punción ovocitaria
    - 15.1.12.2. Evaluación ovocitaria
    - 15.1.12.3. Inseminación ovocitos (FIV/ICSI)
      - 15.1.12.3.1. Otras técnicas de inseminación: IMSI, PICSI, ICSI+MACS, uso de luz polarizada
    - 15.1.12.4. Evaluación de la fecundación
    - 15.1.12.5. Cultivo embrionario
      - 15.1.12.5.1. Tipos
      - 15.1.12.5.2. Sistemas de cultivo
      - 15.1.12.5.3. Equipos de cultivo *time lapse*
  - 15.1.13. Posibles riesgos
- 15.2. Test Genético Preimplantacional (PGT)
  - 15.2.1. Definición
  - 15.2.2. Tipos
  - 15.2.3. Indicaciones
  - 15.2.4. Procedimiento
  - 15.2.5. Ventajas e inconvenientes
- 15.3. Transferencia embrionaria
  - 15.3.1. Definición
  - 15.3.2. Calidad y selección embrionaria
    - 15.3.2.1. Día de transferencia
    - 15.3.2.2. Número de embriones a transferir
  - 15.3.3. Eclosión asistida
  - 15.3.4. Procedimiento
- 15.4. Congelación y vitrificación
  - 15.4.1. Diferencias
  - 15.4.2. Congelación de semen
    - 15.4.2.1. Definición
  - 15.4.3. Vitrificación óvulos
    - 15.4.3.1. Definición
    - 15.4.3.2. Procedimiento
    - 15.4.3.3. Desvitrificación
    - 15.4.3.4. Ventajas: preservación y donación
  - 15.4.4. Vitrificación embriones
    - 15.4.4.1. Definición
    - 15.4.4.2. Indicaciones
    - 15.4.4.3. Día de vitrificación
    - 15.4.4.4. Procedimiento
    - 15.4.4.5. Desvitrificación
    - 15.4.4.6. Ventajas
  - 15.4.5. Preservación de la fertilidad (experimental)
    - 15.4.5.1. Tejido ovárico
    - 15.4.5.2. Tejido testicular
- 15.5. Donación
  - 15.5.1. Definición
  - 15.5.2. Tipos de donación
    - 15.5.2.1. Donación de óvulos (ovodonación)
      - 15.5.2.1.1. Definición
      - 15.5.2.1.2. Indicaciones
      - 15.5.2.1.3. Tipos de ovodonación
      - 15.5.2.1.4. Procedimiento
        - 15.5.2.1.4.1. Punción ovárica donante
        - 15.5.2.1.4.2. Preparación endometrial de la receptora
    - 15.5.2.2. Banco de óvulos: sistema de almacenaje
    - 15.5.2.3. Ventajas e inconvenientes

- 15.5.2.2. Donación de semen
  - 15.5.2.2.1. Procedimiento
- 15.5.2.3. Donación de embriones
  - 15.5.2.3.1. Definición
  - 15.5.2.3.2. Indicaciones
  - 15.5.2.3.3. Procedimiento
  - 15.5.2.3.4. Ventajas
- 15.5.2.4. Doble donación
  - 15.5.2.4.1. Definición
  - 15.5.2.4.2. Indicaciones
  - 15.5.2.4.3. Procedimiento
- 15.6. Método ROPA
  - 15.6.1. Definición
  - 15.6.2. Indicaciones
  - 15.6.3. Procedimiento
  - 15.6.4. Requisitos legales
- 15.7. Trazabilidad
  - 15.7.1. Definición
  - 15.7.2. Materiales
  - 15.7.3. Muestras
  - 15.7.4. Doble chequeo
  - 15.7.5. Sistemas tecnológicos de trazabilidad (*Witness, Gidget*)
- 15.8. Biovigilancia
- 15.9. Otras técnicas
  - 15.9.1. Test de receptividad endometrial (ERA)
  - 15.9.2. Estudio del microbioma vaginal

## Módulo 16. El quirófano y el laboratorio de reproducción asistida

- 16.1. El área quirúrgica
  - 16.1.1. Zonas del área quirúrgica
  - 16.1.2. Indumentaria quirúrgica
  - 16.1.3. Papel de enfermería en la unidad de reproducción asistida
  - 16.1.4. Gestión de residuos y control ambiental
- 16.2. Punción folicular para captación de ovocitos
  - 16.2.1. Definición

- 16.2.2. Características
- 16.2.3. Procedimiento y material necesario
- 16.2.4. Actividades de enfermería: intraoperatorio
- 16.2.5. Actividades de enfermería: postoperatorio
- 16.2.6. Recomendaciones al alta
- 16.2.7. Complicaciones
- 16.3. Transferencia embrionaria
  - 16.3.1. Definición
  - 16.3.2. Características
  - 16.3.3. Procedimientos y material necesario
  - 16.3.4. Preparación de endometrio: estrógenos y progesterona
  - 16.3.5. Papel de enfermería durante la transferencia embrionaria
  - 16.3.6. Papel de enfermería tras la transferencia embrionaria
  - 16.3.7. Instrucciones al alta
  - 16.3.8. Complicaciones
- 16.4. Obtención de espermatozoides en pacientes con azoospermia (biopsia testicular)
  - 16.4.1. Introducción y recuperación espermática
  - 16.4.2. Métodos
    - 16.4.2.1. MESA
    - 16.4.2.2. PESA
    - 16.4.2.3. TESE
    - 16.4.2.4. TESA
    - 16.4.2.5. TEFNA
  - 16.4.3. Conclusión
- 16.5. Tratamientos quirúrgicos para la infertilidad
  - 16.5.1. Laparoscopia en infertilidad
    - 16.5.1.1. Objetivos
    - 16.5.1.2. Técnicas e instrumentación
    - 16.5.1.3. Indicaciones
  - 16.5.2. Histeroscopia
    - 16.5.2.1. Introducción
    - 16.5.2.2. Técnica diagnóstica
    - 16.5.2.3. Medios de distensión en histeroscopia
    - 16.5.2.4. Técnica operatoria
- 16.6. El laboratorio como habitación blanca: definición

- 16.7. Estructura del laboratorio
  - 16.7.1. Laboratorio de Andrología
  - 16.7.2. Laboratorio de Embriología
  - 16.7.3. Laboratorio de Criobiología
  - 16.7.4. Laboratorio de DGP
- 16.8. Condiciones del laboratorio
  - 16.8.1. Diseño
  - 16.8.2. Presión
  - 16.8.3. Control de gases (CO<sub>2</sub>, O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>)
  - 16.8.4. Control de temperatura
  - 16.8.5. Control del aire (VOC's)
  - 16.8.6. Iluminación
- 16.9. Limpieza, mantenimiento y seguridad
  - 16.9.1. Indumentaria e higiene del personal
  - 16.9.2. Limpieza del laboratorio
  - 16.9.3. Bioseguridad
  - 16.9.4. Controles de calidad
- 16.10. Equipamiento del laboratorio
  - 16.10.1. Campanas
  - 16.10.2. Incubadores
  - 16.10.3. Microinyectores
  - 16.10.4. Nevera
  - 16.10.5. Tanques de nitrógeno
  - 16.10.6. Equipos time lapse
  - 16.10.7. Control de los equipos, averías y reparaciones
- 16.11. Tiempos de trabajo del laboratorio



**Módulo 17.** Apoyo psicológico y situaciones especiales en reproducción asistida

- 17.1. Psicología de la reproducción humana
  - 17.1.1. Fisiología reproductiva
  - 17.1.2. Sexualidad humana: funcional y disfuncional
  - 17.1.3. Definición de esterilidad/infertilidad
  - 17.1.4. Apoyo de la pareja estéril
  - 17.1.5. Anexo ISES (escala)
- 17.2. Psicología de la Reproducción Humana Asistida
  - 17.2.1. Creencias sobre la Reproducción Asistida
  - 17.2.2. Aspectos psicológicos, emocionales, conductuales y cognitivos de la Reproducción asistida
  - 17.2.3. Aspectos psicológicos de los estudios genéticos
  - 17.2.4. Repercusiones psicológicas y emocionales de los tratamientos reproductivos
  - 17.2.5. Espera de resultados
  - 17.2.6. Familias fruto de la Reproducción Asistida
    - 17.2.6.1. Tipos de familia y apoyo emocional de enfermería
- 17.3. Pérdida gestacional recurrente
  - 17.3.1. Causas
    - 17.3.1.1. Estrés
  - 17.3.2. Creencias sociales, culturales y religiosas
  - 17.3.3. Posibles reacciones ante el aborto de repetición
  - 17.3.4. Repercusiones psicológicas, cognitivo-conductuales del aborto
  - 17.3.5. Aborto de repetición psicosomático
  - 17.3.6. Intervención en abortos de repetición
  - 17.3.7. Indicación de psicoterapia: apoyo de Enfermería en la psicoterapia
- 17.4. Abordaje psicosocial en la donación de gametos
  - 17.4.1. Entrevista a candidatos donantes de gametos
    - 17.4.1.1. Valoración cualitativa
    - 17.4.1.2. Valoración cuantitativa
    - 17.4.1.3. Valoración conductual
    - 17.4.1.4. Valoración psicotécnica

- 17.4.2. Informe de evaluación de candidatos de donación de gametos
  - 17.4.2.1. Reevaluación
- 17.4.3. Familias receptoras de gametos
  - 17.4.3.1. Creencias y mitos sobre donación de gametos
  - 17.4.3.2. Dudas más frecuentes
  - 17.4.3.3. Revelación de los orígenes según modelos familiares
- 17.5. Consulta de Enfermería en Reproducción asistida: Abordaje psicosocial
  - 17.5.1. Asesoramiento y tratamiento holístico en Enfermería de Reproducción asistida
  - 17.5.2. Papel de Atención Primaria de Salud de la pareja estéril
    - 17.5.2.1. Captación de población diana
    - 17.5.2.2. Entrevista inicial: recepción, información, orientación, derivación a otros profesionales
  - 17.5.3. Manejo de la comunicación con los pacientes de Reproducción asistida
    - 17.5.3.1. Habilidades comunicativas
    - 17.5.3.2. Relación interpersonal enfermera-paciente
    - 17.5.3.3. Atención emocional al paciente en Reproducción asistida
      - 17.5.3.3.1. Detección de problemas emocionales en la entrevista con el paciente
      - 17.5.3.3.2. Estrategias de intervención y de prevención
      - 17.5.3.3.3. Grupos de apoyo
  - 17.5.4. Principales diagnósticos (NANDA) intervenciones (NIC) y resultados (NOC) de Enfermería en el proceso emocional de la Reproducción Asistida
- 17.6. Situaciones especiales
  - 17.6.1. Planteamiento reproductivo en el paciente oncológico
    - 17.6.1.1. ¿En qué afecta el tratamiento oncológico en la fertilidad?
    - 17.6.1.2. ¿Cuándo es necesario preservar la fertilidad?
    - 17.6.1.3. Límites preservación de la fertilidad
  - 17.6.2. Preservación de la fertilidad en la paciente oncológica
    - 17.6.2.1. Estimulación ovárica para la preservación de la fertilidad en paciente oncológica
    - 17.6.2.2. Métodos de preservación:
      - 17.6.2.2.1. Criopreservación: ovocitos, embriones y tejido ovárico
      - 17.6.2.2.2. Terapia hormonal
      - 17.6.2.2.3. Transposición ovárica
    - 17.6.3. Preservación de la fertilidad en el paciente oncológico
      - 17.6.3.1. Métodos de preservación
        - 17.6.3.1.1. Criopreservación de semen
        - 17.6.3.1.2. Criopreservación de tejido testicular
        - 17.6.3.1.3. Terapia hormonal
      - 17.6.4. Planteamiento reproductivo y preservación en pacientes con cambio de sexo
- 17.7. Consejo nutricional en reproducción asistida
  - 17.7.1. Alimentación e infertilidad. Estilo de vida
    - 17.7.1.1. Obesidad
    - 17.7.1.2. Problemas hormonales
      - 17.7.1.2.1. Hipotiroidismo/hipertiroidismo
      - 17.7.1.2.2. Diabetes Mellitus
      - 17.7.1.2.3. SOP
      - 17.7.1.2.4. Endometriosis
  - 17.7.2. Alimentos aconsejados/desaconsejados antes y durante el tratamiento de Reproducción asistida
    - 17.7.2.1. Papel de las vitaminas
    - 17.7.2.2. Papel de los minerales
  - 17.7.3. Mitos y verdades sobre alimentación en Reproducción asistida
  - 17.7.4. Ejemplos de dieta
- 17.8. Duelo en reproducción asistida
  - 17.8.1. Concepto de duelo
  - 17.8.2. Tipos de duelo en Reproducción asistida:
    - 17.8.2.1. Duelo por infertilidad
    - 17.8.2.2. Duelo por pérdida de lo invisible
    - 17.8.2.3. Duelo por pérdidas gestacionales
    - 17.8.2.4. Duelo por implantaciones que no prosperan
    - 17.8.2.5. Duelo perinatal
  - 17.8.3. Consejo terapéutico para superar el duelo
  - 17.8.4. Plan de cuidados en el proceso de duelo
- 17.9. Fracaso de Reproducción Asistida: nuevas alternativas
  - 17.9.1. Adopciones
  - 17.9.2. Familia sin hijos

**Módulo 18.** Aspectos legales y éticos en reproducción asistida

- 18.1. La reproducción asistida ante el derecho
  - 18.1.1. Introducción y conceptos claves a definir
  - 18.1.2. Ley 14/2006 sobre técnicas de reproducción humana asistida en España: puntos claves a destacar
  - 18.1.3. Derechos y deberes de los usuarios sometidos a técnicas de reproducción asistida
    - 18.1.3.1. Derecho de las mujeres
    - 18.1.3.2. Derecho de la pareja o marido
    - 18.1.3.3. Derechos y obligaciones de las donantes
    - 18.1.3.4. Pareja de mujeres
    - 18.1.3.5. Filiación de hijos nacidos mediante técnicas de reproducción asistida
    - 18.1.3.6. Transexualidad y preservación de la fertilidad
- 18.2. Consentimientos informados, Ley 41/2002 respeto de la autonomía del paciente
  - 18.2.1. ¿Cómo debe de ser un consentimiento, cuándo y quién debe de entregarlo, cuáles son sus límites y cuánto tiempo debemos conservarlos?
  - 18.2.2. Ejemplos de consentimientos usados en reproducción asistida
  - 18.2.3. Presentación de casos prácticos sobre la utilidad y el uso de los consentimientos informados
- 18.3. Cartera de servicios ofertada por nuestro Sistema Nacional de Seguridad Social en Reproducción Asistida
  - 18.3.1. Tipos de tratamientos ofertados
  - 18.3.2. Criterios generales de acceso y criterios de exclusión
  - 18.3.3. Criterios específicos de acceso a cada una de las técnicas ofertadas
- 18.4. Abordaje ético y legal de la gestación subrogada
  - 18.4.1. Definición y situación actual en España
  - 18.4.2. Debate ético a favor o en contra. Desglose de puntos
- 18.5. Cuestiones y planteamientos éticos
  - 18.5.1. ¿Cuáles son los aspectos éticos a tener en cuenta en la práctica diaria de tratamientos de infertilidad?
  - 18.5.2. Límites éticos para el tratamiento
  - 18.5.3. Edad materna avanzada a debate
  - 18.5.4. Tendencias religiosas y culturales de los usuarios como factores influyentes a la hora de someterse a técnicas de reproducción asistida

- 18.5.5. Donación y destrucción de embriones: cuestiones éticas y legales
- 18.5.6. Crecimiento de la reproducción asistida como negocio privado ¿acceso para todos los públicos?
- 18.6. Investigación en reproducción asistida
  - 18.6.1. Ley de investigación biomédica 14/2007, aplicación y principios generales
  - 18.6.2. Donación y uso de gametos y preembriones humanos
    - 18.6.2.1. Obtención de células de origen embrionario
    - 18.6.2.2. Donación de embriones y fetos humanos
    - 18.6.2.3. Requisitos relativos a la donación
  - 18.6.3. Análisis genéticos y muestras biológicas
  - 18.6.4. Biobancos
- 18.7. Legislación sobre Reproducción asistida en otros países de la Unión Europea ¿Por qué a nuestro país acuden tantos extranjeros?
- 18.8. Directrices Europeas de obligada aplicación



*Una especialización completa que te llevará a través de los conocimientos necesarios, para competir entre los mejores”*

06

# Metodología

Este programa de capacitación ofrece una forma diferente de aprender. Nuestra metodología se desarrolla a través de un modo de aprendizaje de forma cíclica: ***el Relearning***.

Este sistema de enseñanza es utilizado, por ejemplo, en las facultades de medicina más prestigiosas del mundo y se ha considerado uno de los más eficaces por publicaciones de gran relevancia como el ***New England Journal of Medicine***.



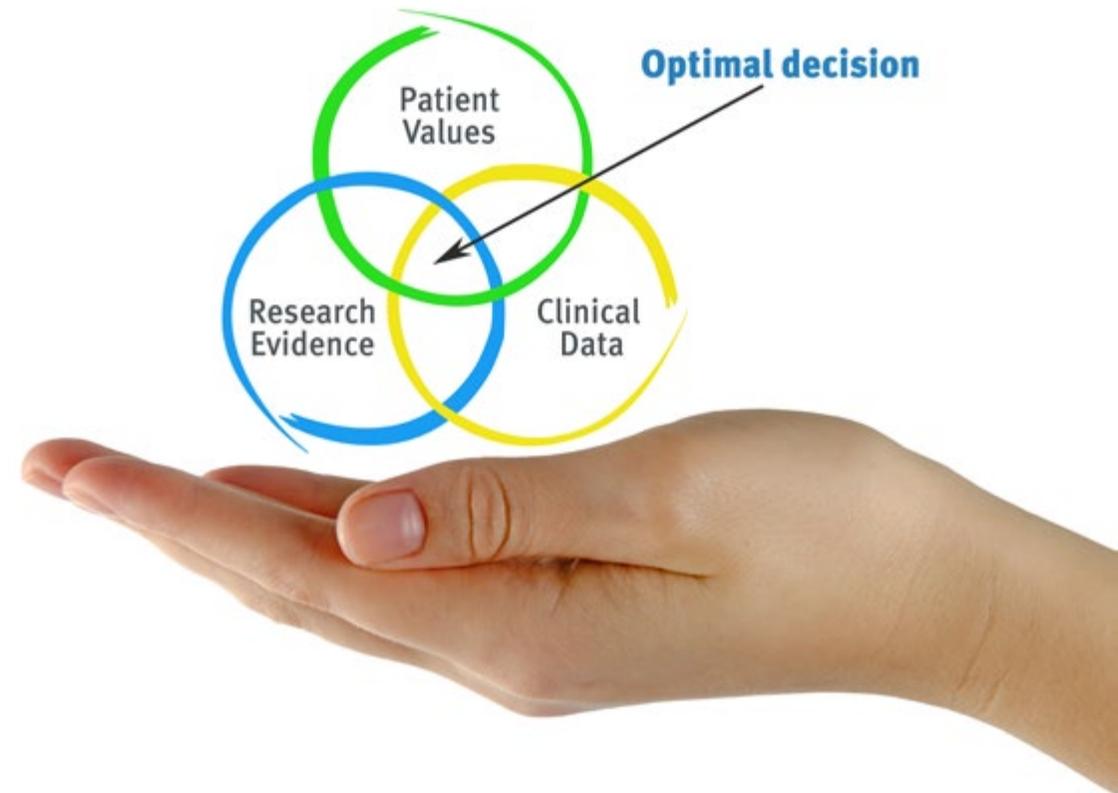
“

*Descubre el Relearning, un sistema que abandona el aprendizaje lineal convencional para llevarte a través de sistemas cíclicos de enseñanza: una forma de aprender que ha demostrado su enorme eficacia, especialmente en las materias que requieren memorización”*

## En TECH Nursing School empleamos el Método del Caso

Ante una determinada situación concreta, ¿qué debería hacer un profesional? A lo largo del programa, los estudiantes se enfrentarán a múltiples casos clínicos simulados, basados en pacientes reales en los que deberán investigar, establecer hipótesis y, finalmente, resolver la situación. Existe abundante evidencia científica sobre la eficacia del método. Los enfermeros aprenden mejor, más rápido y de manera más sostenible en el tiempo.

*Con TECH los enfermeros experimentan una forma de aprender que está moviendo los cimientos de las universidades tradicionales de todo el mundo.*



Según el Dr. Gérvas, el caso clínico es la presentación comentada de un paciente, o grupo de pacientes, que se convierte en «caso», en un ejemplo o modelo que ilustra algún componente clínico peculiar, bien por su poder docente, bien por su singularidad o rareza. Es esencial que el caso se apoye en la vida profesional actual, intentando recrear los condicionantes reales en la práctica profesional de la enfermería.

“

*¿Sabías que este método fue desarrollado en 1912, en Harvard, para los estudiantes de Derecho? El método del caso consistía en presentarles situaciones complejas reales para que tomaran decisiones y justificasen cómo resolverlas. En 1924 se estableció como método estándar de enseñanza en Harvard”*

#### La eficacia del método se justifica con cuatro logros fundamentales:

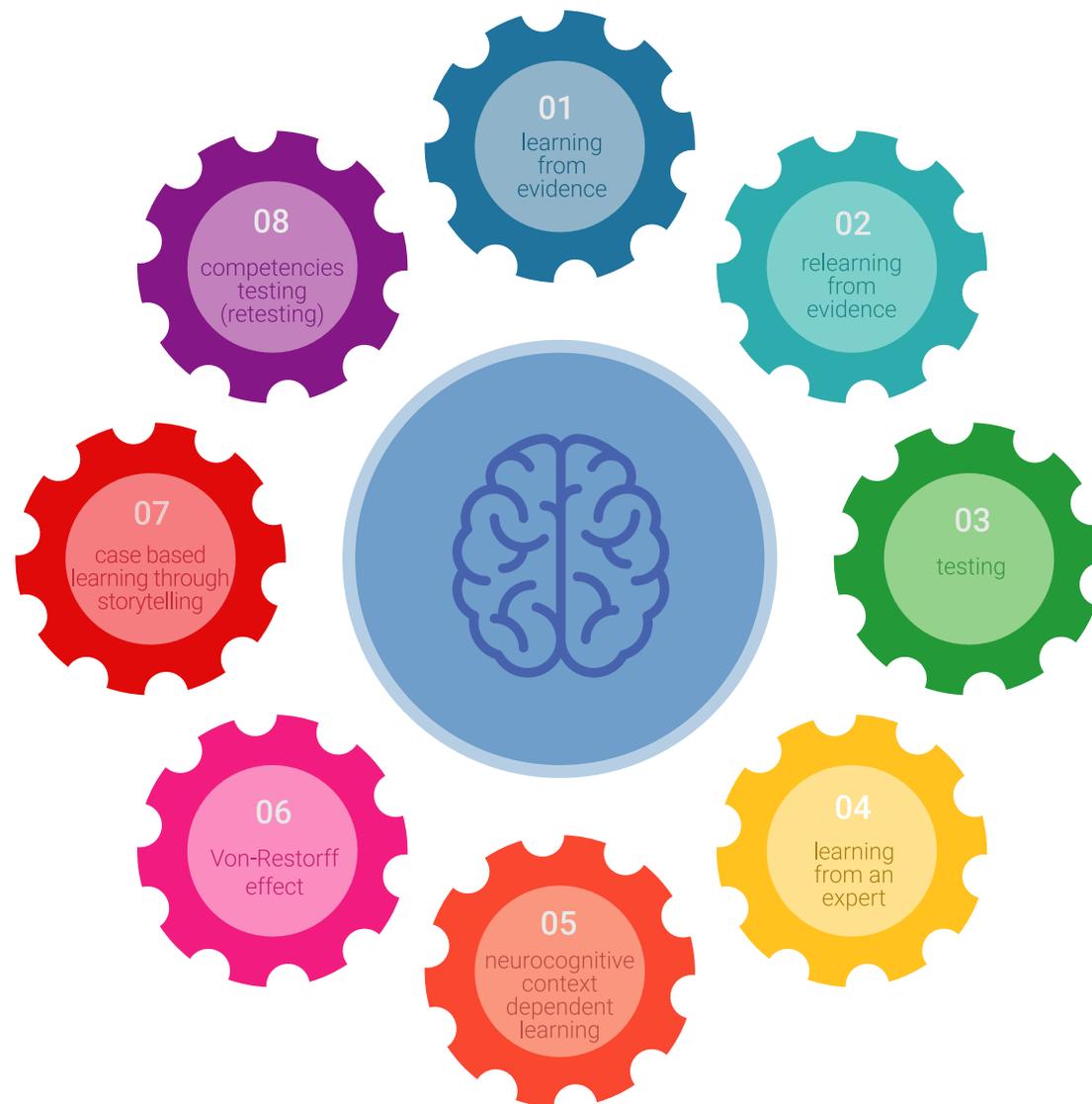
1. Los enfermeros que siguen este método no solo consiguen la asimilación de conceptos, sino un desarrollo de su capacidad mental, mediante ejercicios de evaluación de situaciones reales y aplicación de conocimientos.
2. El aprendizaje se concreta de una manera sólida en capacidades prácticas que permiten al profesional de la enfermería una mejor integración del conocimiento en el ámbito hospitalario o de atención primaria.
3. Se consigue una asimilación más sencilla y eficiente de las ideas y conceptos, gracias al planteamiento de situaciones que han surgido de la realidad.
4. La sensación de eficiencia del esfuerzo invertido se convierte en un estímulo muy importante para el alumnado, que se traduce en un interés mayor en los aprendizajes y un incremento del tiempo dedicado a trabajar en el curso.



## Relearning Methodology

TECH potencia el uso del método del caso de Harvard con la mejor metodología de enseñanza 100% online del momento: el Relearning.

Esta universidad es la primera en el mundo que combina el estudio de casos con un sistema de aprendizaje 100% online basado en la reiteración que combina un mínimo de 8 elementos diferentes en cada lección, y que suponen una auténtica revolución con respecto al simple estudio y análisis de casos.



*El enfermero(a) aprenderá mediante casos reales y resolución de situaciones complejas en entornos simulados de aprendizaje. Estos simulacros están desarrollados a partir de software de última generación que permiten facilitar el aprendizaje inmersivo.*

Situado a la vanguardia pedagógica mundial, el método Relearning ha conseguido mejorar los niveles de satisfacción global de los profesionales que finalizan sus estudios, con respecto a los indicadores de calidad de la mejor universidad online en habla hispana (Universidad de Columbia).

Con esta metodología se han capacitado más de 175.000 enfermeros con un éxito sin precedentes en todas las especialidades con independencia de la carga práctica.

Nuestra metodología pedagógica está desarrollada en un entorno de máxima exigencia, con un alumnado universitario de un perfil socioeconómico alto y una media de edad de 43,5 años.

*El Relearning te permitirá aprender con menos esfuerzo y más rendimiento, implicándote más en tu especialización, desarrollando el espíritu crítico, la defensa de argumentos y el contraste de opiniones: una ecuación directa al éxito.*

En nuestro programa, el aprendizaje no es un proceso lineal, sino que sucede en espiral (aprender, desaprender, olvidar y reaprender). Por eso, se combinan cada uno de estos elementos de forma concéntrica.

La puntuación global que obtiene el sistema de aprendizaje de TECH es de 8.01, con arreglo a los más altos estándares internacionales.



Este programa ofrece los mejores materiales educativos, preparados a conciencia para los profesionales:



#### Material de estudio

Todos los contenidos didácticos son creados por los especialistas que van a impartir el programa universitario, específicamente para él, de manera que el desarrollo didáctico sea realmente específico y concreto.

Estos contenidos son aplicados después al formato audiovisual, para crear el método de trabajo online de TECH. Todo ello, con las técnicas más novedosas que ofrecen piezas de gran calidad en todos y cada uno los materiales que se ponen a disposición del alumno.



#### Técnicas y procedimientos de enfermería en vídeo

TECH acerca al alumno las técnicas más novedosas, los últimos avances educativos y al primer plano de la actualidad en técnicas de enfermería. Todo esto, en primera persona, con el máximo rigor, explicado y detallado para contribuir a la asimilación y comprensión del estudiante. Y lo mejor de todo, puedes verlos las veces que quieras.



#### Resúmenes interactivos

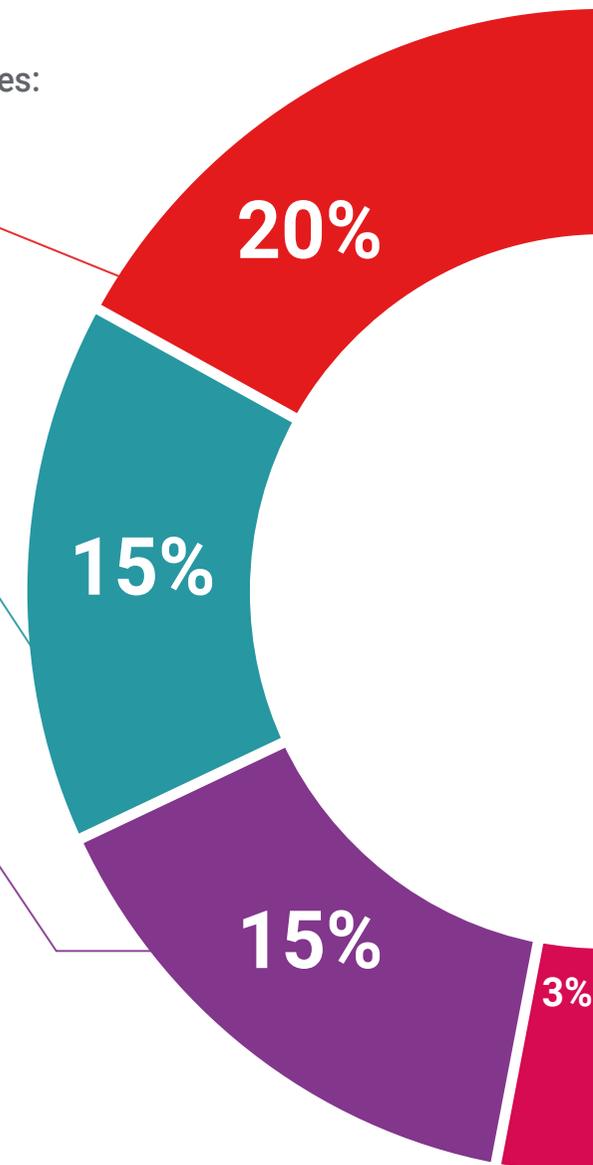
El equipo de TECH presenta los contenidos de manera atractiva y dinámica en píldoras multimedia que incluyen audios, vídeos, imágenes, esquemas y mapas conceptuales con el fin de afianzar el conocimiento.

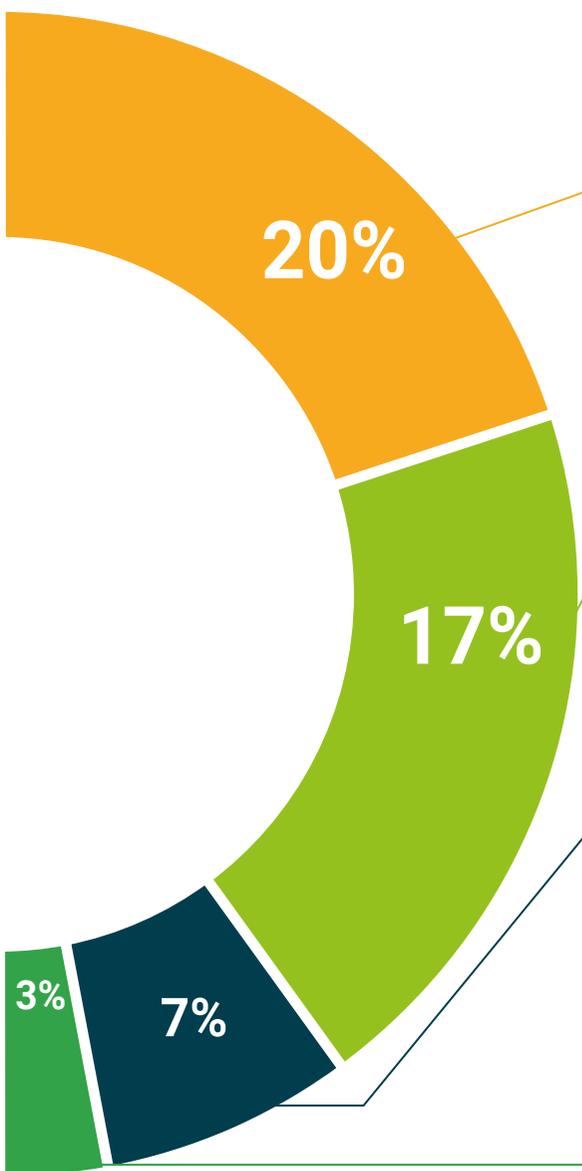
Este exclusivo sistema educativo para la presentación de contenidos multimedia fue premiado por Microsoft como "Caso de éxito en Europa".



#### Lecturas complementarias

Artículos recientes, documentos de consenso y guías internacionales, entre otros. En la biblioteca virtual de TECH el estudiante tendrá acceso a todo lo que necesita para completar su capacitación.





### Análisis de casos elaborados y guiados por expertos

El aprendizaje eficaz tiene, necesariamente, que ser contextual. Por eso, TECH presenta los desarrollos de casos reales en los que el experto guiará al alumno a través del desarrollo de la atención y la resolución de las diferentes situaciones: una manera clara y directa de conseguir el grado de comprensión más elevado.



### Testing & Retesting

Se evalúan y reevalúan periódicamente los conocimientos del alumno a lo largo del programa, mediante actividades y ejercicios evaluativos y autoevaluativos: para que, de esta manera, el estudiante compruebe cómo va consiguiendo sus metas.



### Clases magistrales

Existe evidencia científica sobre la utilidad de la observación de terceros expertos. El denominado Learning from an Expert afianza el conocimiento y el recuerdo, y genera seguridad en las futuras decisiones difíciles.



### Guías rápidas de actuación

TECH ofrece los contenidos más relevantes del curso en forma de fichas o guías rápidas de actuación. Una manera sintética, práctica y eficaz de ayudar al estudiante a progresar en su aprendizaje.



07

# Titulación

El Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida garantiza, además de la capacitación más rigurosa y actualizada, el acceso a un título de Grand Master expedido por TECH Universidad.



“

*Supera con éxito este programa y recibe tu titulación universitaria sin desplazamientos ni farragosos trámites”*

Este **Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida** contiene el programa científico más completo y actualizado del mercado.

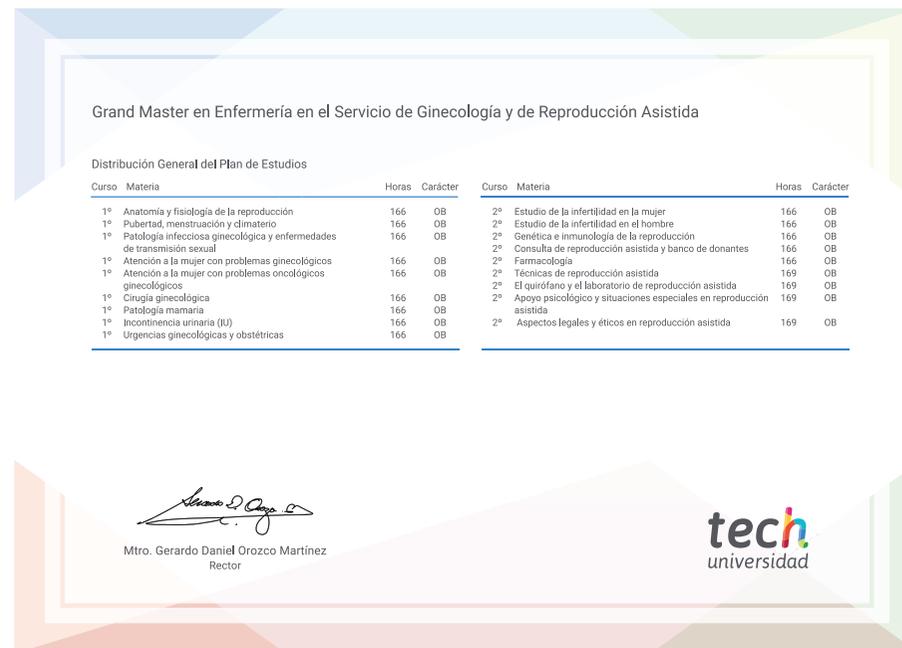
Tras la superación de la evaluación, el alumno recibirá por correo postal\* con acuse de recibo su correspondiente título de **Grand Master** emitido por **TECH Universidad**.

Este título expedido por **TECH Universidad** expresará la calificación que haya obtenido en el Grand Master, y reunirá los requisitos comúnmente exigidos por las bolsas de trabajo, oposiciones y comités evaluadores de carreras profesionales.

Título: **Grand Master en Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida**

Modalidad: **No escolarizada (100% en línea)**

Duración: **2 años**



\*Apostilla de La Haya. En caso de que el alumno solicite que su título en papel recabe la Apostilla de La Haya, TECH Universidad realizará las gestiones oportunas para su obtención, con un coste adicional.



## Grand Master

Enfermería en el Servicio  
de Ginecología y de  
Reproducción Asistida

- » Modalidad: No escolarizada (100% en línea)
- » Duración: 2 años
- » Titulación: TECH Universidad
- » Horario: a tu ritmo
- » Exámenes: online

# Grand Master

## Enfermería en el Servicio de Ginecología y de Reproducción Asistida

